

어린이병원 건강검진 안내

※ 학생건강검진은 **예약없이** 정해진 기간에 오시면 됩니다.

문진표 작성시 **뒷면의 작성방법** 을 참고해 주세요.

□ 건강검진 시간

- 오전 09:00~10:30, 오후 13:00~16:30까지 도착
(점심시간 12:00~13:00, 토요일·공휴일은 휴무)

□ 건강검진 순서(검진실 상황에 따라 순서 변경 될수 있음)

- 초등학생 : 건강검진실(2층) - 치과(2층) - 임상검사실(1층)
- 중·고생 : 건강검진실(2층) - 치과(2층) - 임상검사실(1층) - 영상의학과(1층)

□ 위치안내



- 주 소 : (06801) 서울특별시 서초구 현릉로 260 (내곡동 375)
<https://childhosp.seoul.go.kr/>
- 대표번호 : 570-8000, 건강검진실 : 570-8080, 원무팀 : 570-8339
- 양재역에서 약 5.5Km/양재시민의숲역 약 3.2Km/염곡사거리 약 3Km/복정역 약 8Km
- ※ 주차장이 협소하오니 대중교통을 이용해 주시면 감사하겠습니다.

문진표 및 결과통보서 작성방법

(앞면) 작성방법

① 전화번호는 부모님 전화번호를 기록해주세요

학생건강(구강)검사 결과 통보서

전화번호(부모님) : 010-123-4568 (앞면)

학 교 명	동 동 초등학교		학년/반/번호	4 학년 2 반 3 번	
성 명	홍 동 동	성 별	남 여	주민번호	14. 5. 5

(뒷면) 작성방법

- ① 문진표는 빈칸없이 모두 "✓" 표시해 주세요
- ② 전화번호는 부모님 전화번호를 기록해주세요
- ③ 치과 검진을 위해 반드시 양치 후 내원 바랍니다.

전화번호(부모님) : 010-123-4568

문진표 (초·중·고등학생용)	⇒ 수검자 인적사항	학 교 명	동 동 초등학교	
		학년/반/번호	4 학년 2 반 3 번	
		성 명	홍 동 동	
		성 별	남 여	주민번호

구강검진 문진표 ⇒

수검자 인적사항			
학 교 명	동 동 초등학교		
학년/반/번호	4 학년 2 반 3 번		
성 명	홍 동 동	휴대폰번호	010-123-4568
성 별	남 여	생년월일	14. 5. 5