- 대한뇌전증학회와 한국뇌전증협회에서는 뇌전증환자가 복잡한 절차 없이 손쉽게 실손보험에 가입할 수 있도록 보험회사와 협의하여 간편한 소견서 양식을 만들었습니다.
- 아래의 소견서를 수기로 작성하여 주시고, 해당 병원의 진단서(또는 소견서)를 같이 첨부하여 주시면 됩니다.

소견서 (뇌전증/보험가입용)

환자성명		생년월일	년 월 일
진단명	☐ 임상적추정 ☐ 최종 진단	진단코드	

치료소견

【뇌전증 발작의 분류】 ※여러 종류의 발작이 있을 경우 모두 기재

A군	전신발작	전신강직간대발작	☐
	부분발작	부분발작에서 진행한 이차성 전신강직간대발작	☐
B군	전신발작	소발작	☐
	부분발작	복합부분발작	☐
C군	전신발작	근간대발작	☐
	부분발작	단순부분발작(임상적인 의미가 있는 전조증상만 있는 경우도 포함) – 전조양상(전조만 있는 경우 구체적 양상 기술)	☐

【뇌전증 치료】

①마지막 발작의 발생 시점 및 평균 횟수

A군	개월 전 /	년 전 마지막 발작 증상
B군	개월 전 /	년 전 마지막 발작 증상
C군	개월 전 /	년 전 마지막 발작 증상
	현재 발작 발생이 있는 경우 :	년 회, 월 회, 주 회, 일 회

②항뇌전증 약물 : _____ 개

· 성분명(상품명) 및 용량 기재

③뇌전증 지속상태 발생의 과거력 여부 : ☐ 있음 ☐ 없음

【뇌전증 원인】 ※유전, 구조, 대사질환에 의한 경우 구체적 질환 기재

유전적(Genetic epilepsy) ☐

구조적(Epilepsy due to structural disorder) ☐

대사질환(Epilepsy due to metabolic disorder) ☐

원인불명(idiopathic, cryptogenic 포함) ☐

【검사소견】 ※영상검사 및 뇌파검사 이상 소견 확인 된 경우 결과지 첨부

①뇌영상 검사 이상 소견 : ☐ 있음 ☐ 없음 ☐ 검사 시행 안됨

②뇌파 검사 이상 소견 : ☐ 있음 ☐ 없음 ☐ 검사 시행 안됨

【기타 환자 상태】 ※해당 질환에 모두 기재

①기타 질환 : ☐ 당뇨병 ☐ 고혈압 ☐ 고지혈증 ☐ 심혈관질환 ☐ 뇌혈관질환 ☐ 그 외 기타 질환

②신체 장애 : ☐ 있음 ☐ 없음

③인지기능 이상 : ☐ 있음 ☐ 없음 ※신경인지검사(SNSB, MMSE)가 시행된 경우 결과지 첨부

④정신건강의학과 치료 : ☐ 있음 ☐ 없음

⑤뇌전증 외 기타 질환 및 정신건강의학과 치료가 있는 경우 관련 복용 약물 모두 기재

· 성분명(상품명) 및 용량 기재

【진단과 치료에 대한 의료진의 의견】 ※반드시 작성

예) 발작이 없어 약물 투약 중단을 시도해 볼수 있으나 직장생활, 운전 등의 이유로 약물 유지 중

예) 상기 소견서 내용에 추가적 기술이 필요한 경우 기술

위 사항에 대해 담당의가 직접 기재하였고, 그 내용이 사실과 다름없음을 확인합니다.

발 행 일 : 년 월 일

의료기관명(진료과목) :

의사면허번호 : 호

의 사 성 명 : (인)

※ 담당 의사의 날인(서명, 도장) 과 병원의 직인이 없는 경우에는 효력이 없습니다.

※ 해당병원 양식 소견서로 대체 가능(단, 위 명기된 내용 모두 기재 시)