


**이상소견 없습니다.**



**국가암검진**  
**간암** 검진결과

다음 간암 검진 주기인  
**6개월 후 간암검진**을 받으세요.

 자세한 사항은 검진기관에 문의하시기 바랍니다.





국가암검진

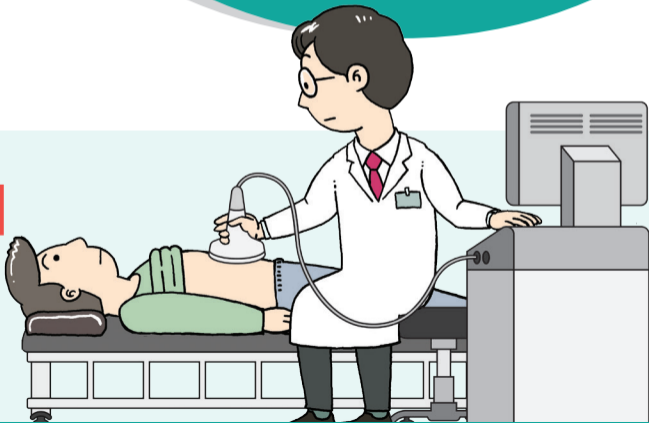
# 간암검진결과



간에서 **이상소견**이  
발견되었습니다.

정확한 진단을 위하여 **3개월 이내**  
**추가검사**를 받으세요.

자세한 사항은 검진기관에 문의하시기 바랍니다.






국가암검진

# 간암검진결과



**간암이 의심됩니다.**

**간암이 의심되므로 빠른 시일 내에  
추가검사를 받으세요.**

 자세한 사항은 검진기관에 문의하시기 바랍니다.





간암과 관련 없는  
다른 질환이  
발견되었습니다.



국가암검진  
간암검진결과

해당되는 질환에 대해  
진료를 받으세요.

자세한 사항은 검진기관에 문의하시기 바랍니다.

