

임종과정에 있는 환자 판단서

※ 색상이 어두운 부분은 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √표시를 합니다.

※ 등록번호는 의료기관에서 부여합니다.

등록번호		※ 등록번호는 의료기관에서 부여합니다.								
환자	성명				주민등록번호					
	진단명									
	[] 호스피스전문기관에서 호스피스를 이용하는 말기환자임									
담당의사	성명				면허번호					
	소속 의료기관									
	판단 내용									
	판단일시 년 월 일 (서명 또는 인)									
전문의	성명			전문과목			전문의 자격 인정번호			
	소속 의료기관									
	판단 내용									
	판단일시 년 월 일 (서명 또는 인)									

「호스피스·완화의료 및 임종과정에 있는 환자의 연명의료결정에 관한 법률」 제16조 및 같은 법 시행규칙 제12조에 따라 위와 같이 환자가 임종과정에 있는지 여부에 대한 판단 결과를 기록합니다.

이
이
이

담당의사 :

(서명 또는 인)

유의사항

법 제16조제1항에 따라 담당의사는 환자에 대한 연명의료중단결정을 이행하기 전에 해당 환자가 임종과정에 있는지 여부를 해당 분야의 전문의 1명과 함께 판단해야 합니다. 다만, 법 제16조제2항에 따라 호스피스전문기관에서 호스피스를 이용하는 말기환자가 임종과정에 있는지 여부는 담당의사의 판단으로 같을 수 있습니다.