患者年齢

性別 □男 □女

診断、術式、手術所見・手順の要約は必ず記載すること。　※事例に合わせて章立てを変更可

【術前診断名】

【術後診断名】

【施行術式】

【手術時間】

【出血量】

【手術所見・手順】

【癌取扱い規約の所見】※癌の場合

**臨床研修医　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印**

**指導医　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印　　　承認日：　　　　　年　　　月　　　日**