

# 手術要約

病院名・診療科:

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