**手術記事**

研修医氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 項目名 | 30-51:疾病・病態から選択 |
| EPOC症例ID |  |

 **[手術術式]**

**[術中所見]シェーマも可**

**[指導医評価]** どちらかに○をして下さい　　　可　　　・　　　　不可（再提出必要）

診療科：　　　　　　　　　　　氏名：

受領日　　　　年　　月　　日

**コメント**