

(様式A4-2)

手術・手技記録表紙 (別機種)

指導の対象となるステントグラフト内挿術

5症例以上

この表紙を使用して①手技記録、②サイジング (メジャメント) フォーム  
および③指導医によるフィルムリーディングの各々を証明するコピー  
(患者氏名、生年月日を削除すること) を施行日順に綴る

指導医 (別機種) を申請するステントグラフト機種名