

(様式A5-4)

## 手術記録表紙

## 腹部大動脈瘤破裂に対する手術

## 3症例以上

この表紙を使用して  
手術記録のコピー（患者氏名、生年月日を削除すること）を実施日順に綴る

常勤外科医氏名

専門医資格

(該当する専門医に○を記入)

心臓血管外科専門医

外科専門医（心臓血管外科専門医が所属する施設）

※同一施設に複数名の医師が常勤している場合は下記に記載する

常勤外科医氏名

専門医資格

(該当する専門医に○を記入)

心臓血管外科専門医

外科専門医（心臓血管外科専門医が所属する施設）

常勤外科医氏名

専門医資格

(該当する専門医に○を記入)

心臓血管外科専門医

外科専門医（心臓血管外科専門医が所属する施設）