

(様式TA1-3)

手術・手技記録 表紙

胸腹部大動脈瘤・傍腎動脈瘤の治療
(外科手術あるいはステントグラフト内挿術)

10症例 (術者または助手)

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

施設 (部 署) 責任者証明

ここに添付された手術・手技記録のコピーは、当施設に保存されている
記録原本と相違ないことを証明します。

記載日 (西暦) 年月日施設名 部署

責任者署名 _____

印

実施施設が異なる場合に記入すること

記載日 (西暦) 年月日施設名 部署

責任者署名 _____

印