

(様式TA5-2)

## 手術記録表紙

## 腹部主要分枝血管（腹腔動脈、上腸間膜動脈）再建を伴う人工血管再建術

5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・参画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）

付記:

変更があったときは、速やかに管理委員会宛に変更届（様式6）に本様式を添付して提出すること