**病　歴　要　約**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出No. | 分野名 | | | 症例病院名 | |
| 病歴(カルテ)No. | | | | 転科の有無 | 剖検の有無 |
| 年齢　　歳 | | 性別　女 | 入 院 日 　　年　　　　月　　　日 | | |
|  | | | | 退 院 日　　 　　　　　年　　　　月　　　日 | |
|  | | | | 受持期間自 年　　　　月　　　日 | |
|  | | | | 至 年　　　　月　　　日 | |

診断（主病名および合併症）

転帰：□治癒　　　□軽快　　　□転科（手術 有・無）　 □不変　　　□死亡（剖検　有・無）

フォローアップ：　□外来　　　□他医へ依頼　　　　　　□転院（　　　　　　　　　　　　）

病歴（主訴、既往歴、家族歴、現病歴、身体所見、検査所見、problem list、治療内容、経過、退院時処方など）

考察（手術例、剖検例については各々手術所見、組織所見、剖検所見等を含めての考察を記載すること。又、同様症例に関する最新の文献を引用すること。）

記載者：現病院名　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　氏名

代表者（専門医）名：病院名　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞