６－１号様式

長期症例報告書（症例１）

氏 名　　　　　　　　　　　　印

術後経過３年以上の症例

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 患 者 名（イニシャル） | 　 | 性別 | 男 ・ 女 |
| （西暦） | 年生 | 　治療開始時 | 歳 | 初 診 | （西暦） | 　　年　　月　　日 |
| 主　訴 | 　 | 診　断 | 　 |
| 症例の主題 | 　 |
| 既往歴 | 　 |
| 口腔既往歴 |
| 　 |
| 　 |
| 現　症 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 治療内容 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 治療経過 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 考 察 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |

＊審査時にエックス線画像，スタディーモデル等関係資料を持参すること．

指導医　　　　　　　　　　　　印

６－２号様式

短期症例報告書（症例２）

氏 名　　　　　　　　　　　　印

術後経過３年未満の症例

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 患 者 名（イニシャル） | 　 | 性別 | 男 ・ 女 |
| （西暦） | 年生 | 　治療開始時 | 歳 | 初 診 | （西暦） | 　　年　　月　　日 |
| 主　訴 | 　 | 診　断 | 　 |
| 症例の主題 | 　 |
| 既往歴 | 　 |
| 口腔既往歴 |
| 　 |
| 　 |
| 現　症 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 治療内容 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 治療経過 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 考 察 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |

＊審査時にエックス線画像，スタディーモデル等関係資料を持参すること．

指導医　　　　　　　　　　　　印

６－３号様式

短期症例報告書（症例３）

氏 名　　　　　　　　　　　　印

術後経過３年未満の症例

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 患 者 名（イニシャル） | 　 | 性別 | 男 ・ 女 |
| （西暦） | 年生 | 　治療開始時 | 歳 | 初 診 | （西暦） | 　　年　　月　　日 |
| 主　訴 | 　 | 診　断 | 　 |
| 症例の主題 | 　 |
| 既往歴 | 　 |
| 口腔既往歴 |
| 　 |
| 　 |
| 現　症 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 治療内容 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 治療経過 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 考 察 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |

＊審査時にエックス線画像，スタディーモデル等関係資料を持参すること．

指導医　　　　　　　　　　　　印