**鳥取赤十字病院　症例レポート**

該当する経験すべき症候、疾病・病態(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

診療科：

患者ID.　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 入院日：令和 　　　年　　月　　日

患者年齢：　　　　歳　性別　男・女　　　　　　　 退院日：令和 　　　年　　月　　日

受持期間：自 令和　　年　　月　　日

至 令和　　年　　月　　日

確定診断名（主病名および副病名）

＃1.

＃2.

＃3.

* 退院時要約に記載済：病歴

【主訴・既往歴・家族歴・生活歴・現病歴・入院時現症・検査所見・入院後経過・退院時処方】

【考察】

記載者：病院名　　　　　鳥取赤十字病院　　　 　 氏名

指導医：病院名　　 　 鳥取赤十字病院　　　 　　　 氏名　　　　　　　　 ㊞

* 指導医捺印後PG-EPOCに症例登録し、レポートは総務課に提出