旭川医科大学病院　歯科医師臨床研修レポート（凡例）

研修歯科医 氏名　　　　　　　　　　　　■

診療科名：　　　　　　　　　　　　　　病院名：　　　　　　　　　　　　　　　■

患者名：（イニシャル）　　　　年齢　　　歳　男・女　I.D.番号： 　　　　　　　■

生年月日：　　年　　月　　日　　　　　　　入院日：　　　年　　月　　日

職業：　　　　　　　　　　　　　　　　　　退院日：　　　年　　月　　日

居住地：　　　　　　　　　　　　　　　　受持期間：自　　年　　月　　日

外来初診日：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　至　　年　　月　　日

処置区分：□外来　　□入院　■

**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**□当院外来　　□他院へ依頼　　□転院

**診断**

**1．経験すべき症状**・**病態**・**疾患**

（1）

（2）

**2．経験が求められる疾患**・**病態**

（1）

（2）

**（Ａ）外来病歴**

（主訴）

（既往歴）

（家族歴）

（現病歴）

（初診時現症）

（検査所見）

（初診後の外来通院経過）

**考察**

**（Ｂ）入院病歴**

（主訴）

（既往歴）

（家族歴）

（現病歴）

（入院時現症）

（検査所見）

（入院後の経過）

**考察**

**指導歯科医** ［病院名］ ［氏名］ 印

**指導責任者** ［病院名］ ［氏名］ 印