

CPCレポート（雛型）

2000年00月00日

症例（鳥取大学剖検番号：00000，2000年00月00日）：

0000000000000000にて死亡した00歳症例

鳥取大学医学部附属病院・研修医名； 00 00

臨床指導医名(主治医)； 00 00 (診療科名) 印

病理指導医名； 梅北 善久教授 印

押印について
EPOC 研修レポートの表紙を付けて
押印して頂いた場合は、この表紙は
必要ありません。
この表紙には1箇所ずつ(2名)の
押印をお願いします。

内容構成

1. 表紙
2. 臨床経過および検査所見のまとめと最終臨床診断
3. 臨床上の疑問点
4. 最終病理診断と病理解剖所見
5. 総括ならびに臨床上の疑問に対する考察
6. 評価表

2. 臨床経過および検査所見のまとめと最終臨床診断

【症例】○歳代 性別

【臨床診断】

【主訴】

【現病歴】

【既往歴】

【家族歴】

【生活歴】

【現症】

【臨床経過】

3. 臨床上の疑問点

4. 最終病理診断と病理解剖所見

5. 総括ならびに臨床上の疑問に関する考察

CPC レポート評価票の書き方／梅北教授に評価を記載して頂く用紙です。

CPC（臨床病理検討会）レポート評価票

【症例】(剖検番号:)

タイトルを記入して下さい。

研修医氏名()

経験目標項目 A 経験すべき診察法・検査・手技		
6. 医療記録		
	指導医による 評価	自己評価
4) CPC(臨床病理検討会)レポート (剖検報告)を作成し、症例呈示できる。※		<input type="radio"/> a <input type="radio"/> b <input type="radio"/> c <input type="radio"/> 評価不能 <input type="radio"/> 未入力

a=十分できる b=できる c=要努力（3段階評価）/? =評価不能

コメント

平成 年 月 日 教育責任者署名