

申請者氏名

(専門医措置・様式2F-2)

診療実績表 F 不整脈外科手術サマリー (外科系は1症例)

患者番号	1	性別		年齢		生年月日	
不整脈診断							
合併疾患							
外科手術 対象不整脈							
手術日						術者・助手	(いずれかに Oして下さい)
外科手術 の経過							
外科手術 の結果							
合併症							
考察							