**CPC（臨床病理検討会）レポート**

提出年月日

研修医氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

[ ]  剖検検討会（ＣＰＣ含む）で病理側から参加

[ ] 　剖検検討会（ＣＰＣ含む）で臨床側から参加

 [ ]  剖検に参加（執刀医報告済）

研修施設名

病理解剖施行日

病理解剖番号

当該臨床科

**CPCレポート(A○○-○○)**

1. 臨床経過および検査所見

　[症例]　(年齢および性別) [職業]

　[主訴]

　[家族歴]

　[既往歴]

　[嗜好]

　[現病歴]

　[入院時現症]

　[入院時検査所見]

　[入院後経過]

　[臨床診断]

　[臨床上の死因]

1. 臨床上の問題点
2. 剖検診断

　[肉眼所見]

　[主病診断]

 [副病変]

　[直接死因]

1. 考察　（必要に応じて参考文献を記載）
2. 感想

病理解剖担当医または臨床側担当医　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　病理部責任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印