日本歯内療法学会学会認定医申請・認定指導医更新症例

JEA認定審議会 ver.2_11

症例番号

術者氏名: 選字記載 例 山田太郎 患者氏名:

イニシャル記載 例) M.S

部位: 7

診断名: 不可逆性歯髄炎

- ◆必要事項(氏名、診断名、症例番号、部位、経過年月など)を各スライド枠内に入力して下さい。
- ◆X線写真のJPEGファイルは以下のスライド画像枠に「図の挿入」を選び挿入して下さい。
- ◆印刷はA4サイズの光沢紙に、「配布資料/1頁に2スライド」、「グレースケール」の設定で行って下さい。
- ◆各症例毎に3枚:本表紙+術前、術中+術直後、術後経過(1)+術後経過(2)が1組です。(5症例:15枚)

日本歯内療法学会認定医申請・認定指導医更新症例

JEA認定審議会 ver.2_11

症例番号: 1 — (1):術前X線写真

撮影日 2012 年 11 月 1 日









