

# 教學手術記錄表

(請送外科部再轉送教學中心)

基本資料：(病歷號、年齡、性別)		教學時間：
		教學地點： 開刀房 房
手術與被指導住院醫師：		指導教師：
討論內容(被指導者填寫)		指導者修正意見
手術概述：		
教學手術內容與主題：		
教學 內容 精華 摘要	手術內容與改進事項討論(被指導者填寫)	指導者修正意見
		指導醫師簽名：

(填寫完請連同病歷影印擲回科辦公室)