**附件1 病例模板**

**一、病例资料**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **病例标题** |  | |
| **医院名称** |  | |
| **通讯地址** |  | |
| **术者姓名** |  | **□男 □女** |
| **联系电话** |  | |
| **患者年龄** |  | **□男 □女** |
| **手术日期** | **年 月 日** | |
| **病例资料** |  | |
| **辅助检查** |  | |
| **临床诊断** |  | |
| **造影结果** |  | |
| **手术经过** |  | |
| **所用器械** |  | |
| **治疗思路与策略** |  | |
| **备注** |  | |

**二、病例光盘（另附）**