形質細胞腫瘍周辺疾患症例検査データ解読　解答用紙

※メール添付　yokokojima@okayamah.johas.go.jp 児島葉子（**締切り2/28　無記名可**）

または当日朝受付に（印刷後記入して）提出ください。

**症例1　プレゼンテーター　広島大学病院　梶原享子**

推測病名

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

根拠

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

追加で知りたい必要な結果・情報

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**症例2　プレゼンテーター　中国中央病院　前川恭子**

推測病名

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

根拠

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

追加で知りたい必要な結果・情報

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**症例3　プレゼンテーター　山口大学病院　中野かおり**

推測病名

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

根拠

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

追加知りたい必要な結果・情報

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**技師経験　　　約　　　　　　年**

**血液検査経験　約　　　　　　年**

**一部の解答でも構いませんので、ご提出ください。**