

[一覧に戻る \(/jses_certification/applications\)](#)

書式6. ビデオ審査添付書 (症例1)

申請機器	未登録		申請難度	低難度
申請術式				
術式 (補足: 自由記入)				
症例	年齢	<input type="text"/> 歳	身長	<input type="text"/> cm
	体重	<input type="text"/> kg		
	診断	<input type="text"/>		
	病期	<input type="text"/>		
既往歴	<input type="text"/>			
手術時間	<input type="text"/> 時間	<input type="text"/> 分	推定出血量	<input type="text"/> g <input type="checkbox"/> 少量
術中合併症	<input type="text"/>			※無の場合は無と入力
術後合併症	<input type="text"/>			※無の場合は無と入力
術後在院日数	<input type="text"/> 日			
手術日	2021 年 08 月 02 日	退院日	2021 年 08 月 02 日	

使用した内視鏡システム (主ビデオ)	<input checked="" type="radio"/> 3Dである <input type="radio"/> 3Dではない	
体外操作時の収録カットおよび顔映り箇所のカット	<input type="radio"/> 有 <input checked="" type="radio"/> 無 ビデオタイムコード <input type="text"/>	<div style="text-align: center; font-size: 2em; color: red;">Sample</div> ※カットした部分のタイムコード (再生ソフトで表示される〇〇:〇〇:〇〇の数字列) を記入
アップロードファイル数	主ビデオ <input type="text" value="0"/> ファイル	※1症例のビデオが複数ファイルに分かれる場合、ファイル数を登録 (※ビデオ審査添付書はファイル数に含まない)
※ビデオの記録速度は通常のものとし、倍モードで記録されたものは不可		

手術手技のポイント (手術の進行を含め、何をポイントに施術されたかを具体的に記入下さい) その他備考
 ※申請者・患者名・施設名・申請番号など個人情報が推測される情報は記載することを禁止します

体内結紮をしている際の理由