様式３

年　　　月　　　日

病理部門システムデータ出力報告書

熊本大学病院　病理部 部長

三上 芳喜　殿

　　　　　　　　　　（出力責任者）

　　　　　　　　　　所属：

　　　　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　　（出力担当者）

　　　　　　　　　　所属：

　　　　　　　　　　氏名：

病理部門システムより下記のデータを出力しました。出力したデータは個人情報保護に留意し、

責任を持って管理します。また、使用後は速やかに廃棄処分します。

|  |  |
| --- | --- |
| **使用目的** | * 診療　□　カンファレンス　□　学会　□ 論文 * 教育　□　研究 * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   \* 研究目的の場合は、「研究支援（病理標本貸出・病理部門システムデータ出力） 承諾書」のコピーの提出が必要です。 |
| **データの種類** | * 病理診断報告書の文章 * 病理診断に添付された画像 * 病理診断の検索結果 * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **データのフォーマット** | * データ（text、Word、Excel、PDFなど） * プリント（ハードコピー） |
| **データの標本番号** | \* 多数の場合はリストとして別に提出して下さい（書式は自由）。 |
| **使用症例の主たる診療科** | * 申請者が所属する診療科である * 申請者が所属する診療科ではないが、当該診療科長の承認を得ている（診療科：　　　　　科長名：　　　　　　　　） |

CL-RE-11-072　（様式３）