Fellowship

書式A（症例一覧表）

受験者氏名 _____

症例番号	患者イニシャル	性別	年齢	初診日	埋入手術日	埋入本数	施術部位	埋入部位	併用手術内容	手術後の経過	リカバー手術内容	上部構造物の種類	上部構造物装着日	経過
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														
11.														
12.														
13.														
14.														
15.														
16.														
17.														
18.														
19.														
20.														

略語一覧

施術部位	略語
上顎	U
下顎	M
右側	R
左側	L
前歯部	I
犬歯部	C
小臼歯部	P
大臼歯部	M
頬骨	Z
記入例	
上顎右側大臼歯部	URM

併用手術	上顎洞底挙上術	SL
	自家骨移植	ABG
	自家骨採取	HAB
	オトガイ骨	S
	下顎肢	R
	腸骨	I
	ケイ骨	T
	骨組織再生誘導法	GBR
	骨延長	DO
	オトガイ神経移動術	RMF
	遊離歯肉移植	FGG
	遊離結合組織移植	FCG
手術経過	問題ない	NP
	感染	IF
	治癒不全	HI
リカバー手術	感染部位掻爬	C
	再手術	RO
	なし	N
上部構造物	単冠	SCR
	ブリッジ	FBR
	オーバーデンチャー	OD
	部分床義歯	RPD
経過	問題なし	NP
	障害有り	IF
	脱落 or 除去	FR
	再埋入	RP
	メインテナンス無し	LR
	不明	U

その他作成した略語一覧

正式名	略語