



# 東京女子医科大学病院がんセンター

## CANCER BOARD 開催のお知らせ

10月の Cancer Board を下記の通り開催致します  
院内外、多くの方のご参加をお待ちしております

日時：平成30年10月22日（月）18：00～19：00  
（10月は1回のみ開催となります）

場所：東京女子医科大学病院  
第1病棟3階 第5会議室

- Cancer Board は、院内に限らず区西部二次医療圏（新宿区、杉並区、中野区）の医療機関であれば症例の提示、検討が可能です。
- 看護師などメディカルスタッフからの症例申込みも可能です。その際は、主治医の了解を得て可能な限り同席をお願いいたします。
- 下記HPより症例申込用紙がダウンロード可能です。  
東京女子医科大学病院 がんセンター <http://www.twmu.ac.jp/CC/>
- 症例申込みの締め切りは、開催日前週の木曜日です。Faxまたはメールで下記連絡先にお申し込みください。
- 1症例につき30分をお願い致します。（プレゼンテーション5～10分、ディスカッション残りの時間）症例数が3例以上の場合は1症例20分をお願い致します。

◆ 連絡先 ◆

東京女子医科大学病院 がんセンター

〒162-8666 東京都新宿区河田町8-1

TEL: 03-3353-8112 (内線: 29925・39211) FAX: 03-5269-7499

E-mail: office.af@twmu.ac.jp



# 東京女子医科大学病院 Cancer Board 症例申込み



開催日: \_\_\_\_\_

症例 1 申込者 診療科: \_\_\_\_\_ 氏名: \_\_\_\_\_ 連絡先: \_\_\_\_\_

|          |  |
|----------|--|
| 疾患名      |  |
| 検討依頼内容   |  |
| 参加希望診療科名 |  |
|          |  |

症例 2 申込者 診療科: \_\_\_\_\_ 氏名: \_\_\_\_\_ 連絡先: \_\_\_\_\_

|          |  |
|----------|--|
| 疾患名      |  |
| 検討依頼内容   |  |
| 参加希望診療科名 |  |
|          |  |

症例 3 申込者 診療科: \_\_\_\_\_ 氏名: \_\_\_\_\_ 連絡先: \_\_\_\_\_

|          |  |
|----------|--|
| 疾患名      |  |
| 検討依頼内容   |  |
| 参加希望診療科名 |  |
|          |  |