

第 58 回神奈川県放射線医会例会
ミニ・イメージ・インタープリテーション解答用紙

ミニ・イメージ・インタープリテーションでは賞品を準備しております。
プログラム・抄録集のミニ・イメージ・インタープリテーションの頁に掲載されてお
ります症例をご参照の上、疾患名を解答用紙にご記入いただき、例会当日、会場内の
投票箱にお入れください。例会当日会場にも解答用紙をご用意いたします。皆様のご
参加をお待ちしております。

氏 名：

所属施設・診療科：

医師としての経験年数：

放射線診断医または画像診断従事の経験年数：

* 医師としての経験年数や放射線診断医または画像診断従事の経験年数は、成績優秀者決定の際の参考と
させていただきますので、御記入に御協力くだされば幸いに存じます。

* 解答は 1 症例当たり 1 疾患でお願い申し上げます。2 つ以上の疾患名をご解答の場合は
無効とさせていただきます。

症 例	疾 患 名
症例 1	
症例 2	
症例 3	
症例 4	

* 本解答用紙の内容は、第 58 回神奈川県放射線医会例会ミニ・イメージ・インタープリテーション・
セッション以外の用途には使用いたしません。