

一般社団法人日本形成外科学会
エキスパンダー及びインプラント実施施設登録 年次報告書

20 年 月 日

一般社団法人 日本形成外科学会
ブレストインプラントガイドライン管理委員会 委員長 殿

日本形成外科学会ブレストインプラントガイドライン管理委員会が作成した「外傷・先天異常に対する乳房再建、ならびに乳房増大を目的としたゲル充填人工乳房および皮膚拡張器に関する使用要件基準」に基づき、エキスパンダーおよびインプラント実施施設登録の更新の為、下記の年次報告書を提出します。

実施施設名(名称)

(施設認定番号)

所在地 〒

TEL : [必須]

FAX : [必須]

E-mail : [必須]

施設代表実施医師

⑩

実施医師登録番号 ()

同職名
