

<リンクノート>

※介助・見学日の翌日、17時30分までに担当医の所属講座へ提出

班 番号

担当医 : 歯科クリニック・大学病院

氏名

科 () 科 ()

介助(見学)日 : 年 月 日 () : ~ :

処置内容 :

過去関連問題 : 国試 第109回 A-103 (放射線)

造影CT横断像と冠状断像を下記に示す。
腫瘍の部位はどれか。すべて選べ。

- a 顎下隙
- b 舌下隙
- c 浅顔面隙
- d 翼突下顎隙
- e オトガイ下隙

