

施設	施設患者ID	施設病理番号	※KBT番号	性別	年齢

採取部位（局在）	採取方法（生検・部分切除・亜全摘・全摘）	採取日

臨床経過	※臨床症状, 病変の経時的変化など

画像情報	病変の局在・広がり, 大きさ, びまん性or限局性, FLAIR画像や造影MRIの所見など

施設病理診断	

追記・コメント	臨床経過の追加情報、術前治療の有無、術中迅速診断の情報など