과제명 : 유증상의 부가자미근: 증례보고서

Recurrence of intratendinous ganglion due to incomplete excision of satellite lesion in the extensor digitorum brevis tendon

증 례 기 록 서

성별 :

나이 :

방문 일자 :

본 연구는 귀하의 임상정보 등을 수집하여 질병의 진단 및 치료법 개발 등의 연구에 활용할 수 있도록 하기 위해 이루어지는 자발적인 동의를 구하는 것입니다. 해당 연구에 대해 충분한 설명을 연구책임자가 할 것이며 충분히 생각하고 결정하시기 바랍니다.

Risk factor



Laboratory tests

Non specific

기타

체중 : ■ 키 ■ |