

ID: [REDACTED]

手術・検査 承諾書

医 師 記 入 欄	患者 [REDACTED] 様		[REDACTED] 男性	
	手術名	腹腔内腫瘍摘出術 胃切除術 場合によっては、脾、脾、結腸、肝の合併切除を要する場合があります		
	病状、合併症、予想される経過について説明し、承諾いただきました。			
	2020 年 [REDACTED] 外科 説明者 村上 崇 村上崇 (印) 同席者 ☐ あり 署名: 職種: ☒ なし			

承 諾 者 記 入 欄	このたび、私は上記手術・検査を受けるにあたり、その必要性、内容、予後等について十分説明を受け納得いたしましたので、その実施をお願いいたします。 なお、実施中に緊急の処置を行う必要が生じた場合には、適宜処置されることについても承諾いたします。				
	患者	署名	[REDACTED]	[REDACTED]	男・女 ☒
	同席者 ☒ あり ☐ なし	署名	[REDACTED]	[REDACTED]	男・女 ☒
	※保護者 (配偶者) (近親者) (保証人)	住所	[REDACTED]		
				電話	[REDACTED]
2 年 [REDACTED] 帝京大学ちば総合医療センター病院長 殿					

※ 患者様が未成年の場合、または患者様自身が記載不能の場合は、父母もしくは親族一名の記入をお願いします。

帝京大学ちば総合医療センター