上海市中西医结合医院
创伤性检查治疗知情同意书

姓名[redacted] 性别:女 年龄:63 岁 病区:南六楼 床号[redacted]

代理人姓名: 与患者关系: 经治医师:张士强

诊断:胃癌

拟定检查、治疗：摘肠息肉

创伤性检查与治疗是一种侵入人体的检查、治疗方法。在检查、治疗过程中可能对人体带来一定的损伤，发生以下问题：

肠镜下摘肠息肉

您如对上述告知情况不理解的，可像医师咨询，在您充分理解以后，您可自主决定是否接受检查、治疗。

请在本文书上写明意见并签名

患者（或代理人）选择意见: 同意 （请填写“同意”或者“不同意”）

患者（或代理人）签名:[redacted] 签字日期:2021 年 9 月 16 日 10 时 07 分

经治医师签名:张士强 签字日期:2021 年 9 月 16 日 10 时 07 分