

# 同意書

千葉大学医学部附属病院院長 殿

私は、消化器内科\_\_濱中 紳策 医師より、文書と口頭によって、私の診療のために行われる予定の胆管ステントに関して、その目的と必要性、期待される効果、危険性、可能性のある合併症について説明を受け、十分理解をしました。診療に必要であると判断しましたので、上記の診療行為を受けることに同意します。

患者番号 8159263

患者氏名 卯里 トミ

(署名)

卯里 トミ

患者代理人氏名 (自署)

住所

患者との続柄

説明医師 (自署)

濱中 紳策

立ち会い医師 (看護師) (自署)

## 同意書

千葉大学医学部附属病院院長 殿

私は担当消化器内科 濱中 紳策 医師より、文書と口頭の説明によって、私の診療のために行われる予定の内視鏡的乳頭切開術およびドレージに関して、その必要性、期待される効果、危険性、可能性のある合併症について説明を受け、十分理解をしました。診療に必要であると判断しましたので、上記の診療行為を受けることに同意します。

患者氏名 卯里 トミ

(署名)

卯里 トミ

患者代理人氏名 (自署)

住所

患者との続柄

説明医師 (自署)

濱中 紳策

立会い医師、(看護師) (自署)

千葉大学医学部附属病院