

Name of Journal: *World Journal of Gastroenterology*

Manuscript Type: CASE REPORT

**Pulmonary Tumor Thrombotic Microangiopathy of Hepatocellular
Carcinoma: Case Report and Review of Literature**

Informed consent statement: Written informed consents were obtained from the patients to present their information.

~~XXXXXXXXXX~~様
消化器内科

同 意 書

新潟大学医歯学総合病院長 殿

この度、「検査や治療によって得られる検体の採取と保存」に参加するにあたり、説明書に記載されている項目等について担当医師より詳細な説明を受け、了承しましたので、その実施に同意します。

平成 ~~2019~~ 年 ~~11~~ 月 ~~05~~ 日

患者氏名 ~~XXXXXXXXXX~~ 印

家族氏名 (続柄) _____ 印

上記患者に対する研究については、私が説明し、患者本人が同意したことを確認します。

平成 ~~2019~~ 年 ~~11~~ 月 ~~05~~ 日

医師氏名 ~~XXXXXXXXXX~~ 印


消化器内科

同 意 書

新潟大学医歯学総合病院長 殿

この度、「検査や治療によって得られる検体の採取と保存」に参加するにあたり、説明書に記載されている項目等について担当医師より詳細な説明を受け、了承しましたので、その実施に同意します。

平成 17 年 11 月 11 日

患者氏名  印

家族氏名（続柄） _____ 印

上記患者に対する研究については、私が説明し、患者本人が同意したことを確認します。

平成 17 年 11 月 11 日

医師氏名  印