



治疗方案知情同意书

姓名 [REDACTED] 性别 男 年龄 72岁 科室 口腔颌面-头颈 肿瘤外科 病区 一外 床号 10 住院病历号 74489

目前诊断: 右侧下颌骨肿瘤

1. 右下颌骨部分切除术

相关治疗方案: 2. 无

3. 无

医师推荐治疗方案： 方案“1”，右下颌骨部分切除术

医师签名:

日期: 2014-01-14 10:14

患者或代理人选择治疗方案:

医师已向我交代以上治疗方案的优缺点，我决定选择第 1 方案，即

右下颌骨部分切除术

患者(代理人)签名:

患者近亲属签名:

与患者的关系: 父子

日期: 2014-01-14 10:15

