

*Informed consent statement*

Title: Maintenance treatment with infliximab for ulcerative ileitis after intestinal transplantation - a case report and literature review

Written informed consent was obtained from patient.

The format of consent form is shown as following:

【説明・同意書番号:CS6010 第1.01版(2015/12/22)】

**承諾書**  
(病院保管)

平成 28 年 8 月 14 日

慶應義塾大学病院長 殿

この度 8 月 15 日 私が貴院において手術、検査、その他 [redacted] を受けるにあたり、担当医からその内容について十分な説明【説明・同意書番号:CS6010 第1.01版(2015/12/22)】を受け、診療上必要であることを了解いたしましたので、その実施を承諾します。

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します。

なお、本書面には「患者さんの控え」はありませんので、予めご了解のほどよろしくお願い致します。

患者氏名 [redacted]

住 所 [redacted]

電 話 [redacted]

(注) 本人が未成年者または署名できない場合は、下記にもご記入下さい。

保護者または保証人氏名 [redacted]

住 所 [redacted]

電 話 [redacted]

患者との続柄 [redacted]

診療科名: 小児外科

説明医師名: 森 禎三郎

患者氏名: [redacted] 患者番号: [redacted]

  
001716124K0092920160814121634CS6010 612097A8E

2021.2.9

Ryoji Iwasa