

## 上部内視鏡検査の診療行為説明内容の確認と同意書

説明書を読んで、わからない点がありましたら、質問して下さい。

納得できない場合は他の医師の意見(セカンドオピニオン)を聞くことをお勧めします。

納得された方は同意書にご署名の上、検査予約時にご提出下さい。ご承諾が得られない場合には検査は中止します。また、同意書を提出された後でも検査は中止することができますので、いつでもお申し出下さい。

内服中のお薬について

( )を検査 日前より

- 中止して下さい ⇒再開については検査終了時に担当医にご確認ください
- 今まで通り継続し、生検・治療をしません。
- 今まで通り継続し、生検・治療をします。(ワーファリン・プラザキサ・イグザレルト・エリキユースなどを内服中の方は検査1週間以内の採血が必要です。)

---

センター南駅前 内科おなかクリニック殿

私は上記診療行為について十分な説明を受け、その内容について了承しましたので検査・治療を受けることに同意します。

検査予定日 平成 年 月 日 時 分

検査 15 分前にはクリニックにいらして下さい

平成 年 月 日 患者氏名

連絡先電話番号

代諾者氏名

---

---

---