

未成年同意書

インフォームドコンセント（説明と同意）用紙

インフォームドコンセント用紙は、手術（施術）の前に手術（施術）に関する説明を受け、これを理解した上で手術（施術）を受けるための同意書です。

この手続きは、他の医学分野においても現在では常識となっておりますが、美容外科では特にこの手続きが大切であり、医師と患者様の相互理解が強く要求されることをご認識下さい。

『術名（施術名）：』を受ける事に同意致します。手術（施術）方針や手術（施術）内容及び術後の経過については十分説明を受け、すべて了承致しました。

尚、このたびの手術（施術）に関連して、緊急にあるいは医学的に必要な処置が発生した場合は、貴院の指示に従いますので善処されることを希望します。

平成 年 月 日

御本人様：住所

氏名 印

生年月日 年 月 日（ 歳）

親権者様：住所

氏名 印

続柄（ ）

純心美容外科クリニック 院長 加藤 純

〒020-0021 岩手県盛岡市中央通3-3-2 菱和ビル6F

TEL 019-621-1533