

社会医療法人 敬愛会 ちばなクリニック 沖縄がん診断センター 御中

PET -CT検査同意書

本日、主治医より私の現在の病状、検査の必要性、その内容、検査に伴う合併症について説明を受け、これらのことについて質問する機会も与えられました。

この説明により私に対して予定されている検査についてよく理解できましたので、検査が行われることに同意いたします。

平成 年 月 日

ご本人署名

印

ご家族署名

印（続柄）