

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

諸々の検査内容説明及び、注意事項の文書を読み、本日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