

## 経口上部消化管内視鏡検査同意書 上記検査に伴う鎮静同意書

1. 【文書 No.0033】 経口上部消化管内視鏡検査説明同意書  説明済み  
2. 【文書 No.0003】 鎮静の説明・同意書  説明済み  非該当

検査目的 :  スクリーニング  
 経過観察  
 病変精査 (腫瘍、ポリープ、潰瘍)  
 有症状 (腹痛、吐血・下血、食思不振)  
 その他 ( )

検査予定日 : 西暦 2021 年 1 月 15 日

上記について説明をしました。

説明日時 西暦 2021 年 1 月 6 日 15 時 20 分

説明者 医師名 主治医氏名

私は説明を受け、下記の説明同意書について

1. 【文書 No.0033】 経口上部消化管内視鏡検査説明同意書  同意する  同意しない  
2. 【文書 No.0003】 鎮静の説明・同意書  同意する  同意しない  非該当

西暦 2021 年 1 月 6 日 15 時 25 分

署名 患者氏名

本人以外の場合は患者さんとの関係 ( )

患者本人が署名できない理由 (代理署名の理由)

15 歳未満  重篤・意識障害  ペンが持てない  その他 ( )

