医療法人社団　総生会　麻生総合病院

院長　　菅　泰博　　様

PRP治療同意書

治療名：自己多血小板血漿（PRP）を用いた筋腱付着部炎・筋損傷、靭帯損傷の治癒促進

≪説明事項≫

* はじめに

□　PRP治療とは

□　PRPに含まれる主な成長因子とその働き

□　治療の方法について

□　治療の欠点と副作用について

□　他の治療法との比較について

□　その他治療についての注意事項

□　同意撤回について

□　個人情報の保護について

□　治療にかかる費用について

□　担当医師,相談窓口,　審査を担当した委員会について

私は、PRP治療について上記の事項について充分な説明を受け、内容等を理解しましたので、治療を受けることに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 同意日：　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　 患者様署名

患者様が未成年等の場合代諾者様署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （患者様との続柄：　　　　　　　　　　）

≪担当医≫

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　様のPRP治療について上記説明を行いました。

　　　　　　　　　　　 　説明日：　　　　　年　　 　月　　　日

担当医署名