

同意撤回書

私は、「骨造成手術に際しての人工骨材料への Platelet Rich Fibrin の応用」の再生医療についての説明を担当者から受け、実施することに同意しましたが、ここにその同意を撤回致します。

撤回日 年 月 日

本人署名または記名・捺印 _____

本研究に関する同意は撤回されたことを確認します。

施設名 大阪医科薬科大学病院

実施責任者 _____