

PRP 療法における患部等の写真撮影について（説明・同意書）

医療法人社団淳英会 おゆみの中央病院
院長 山下剛司

形成外科領域における PRP 療法については、数値による比較が難しいことから、患部等の画像データを用いて、治療効果を比較させていただきます。また、治療効果と安全性、治療の妥当性の検証及び、認定再生医療等委員会に対する定期報告に際しても、画像データを使用いたします。

ここで使用するデータは電子カルテに取り込み、診療録（カルテ）と同様に厳格な管理下に置かれます。

【同意・署名欄】

治療にかかる患部等の写真撮影について、担当医師より説明を受けました。

私は、画像データの必要性を理解したうえで、画像データによる治療効果の比較と、電子カルテ内における管理について同意します。

令和 年 月 日

担当医師 署名 _____

患者 署名 _____

代諾者 署名 _____ (続柄 _____)