

臨床研究への不同意申出書

独立行政法人国立病院機構横浜医療センター院長 殿

この度、横浜医療センターで行われております「心臓デバイス植込み手術における MPH 配合局所止血剤パウダー（アリスタ AH®）使用によるポケット血腫抑制効果に関する調査」に、私の診療録等からの情報提供及びその利用に同意しません。

西暦 年 月 日

署名欄

患者氏名 署名

代筆者氏名 署名 (続柄)

代諾者氏名 署名 (続柄)
