

ヒト乳歯髄幹細胞上清(サイトカイン)点滴療法に関する説明書・同意書

❖ 施術により、下記の症状が起こる場合がございます

・注射部位及び周囲の疼痛、発赤、皮下出血斑、腫脹、熱感、色素沈着、感染症、神経損傷、血管迷走神経反応 等
体質などにより、アレルギーやアナフィラキシーショックが生じた際は、緊急処置を行います。しかし、専門的な検査・治療を要する際の移送やそこの検査・治療などに関わる一切の費用に関して当院は責任を負いません。

❖ 注意事項

- ・本剤はヒト組織・血液を原料とした製品にあたる為、厚生労働省の方針により、一度でも使用した場合は無期限に献血ができません。(輸血を受けることは可能です)
 - ・また、骨髄移植を他人にすることができなくなり、骨髄バンクに登録できなくなります。
 - ・既に骨髄バンクに登録している方は、登録の取り消しを行う必要があります。
- 尚、臓器移植については、移植を担当する医師の判断によっては、他人に移植できる場合もありますので担当医にご相談下さい。

投与に同意される方は、以上の説明を充分にご理解いただいたうえでご署名下さい。

ヒト乳歯髄幹細胞上清(サイトカイン)点滴療法に関する同意書

私は、上記「点滴療法に関する説明書」に基づき担当者より説明を受けました。
料金についても理解し納得いたしましたのでヒト乳歯髄幹細胞上清(サイトカイン)点滴療法を受けることに同意いたします。また、点滴療法中に緊急処置の必要が生じた場合、適切な処置を受けることも承諾同意いたします。

年 月 日

患者氏名

*18歳未満の方は保護者の (18歳未満の方のみ)
同意書が必要です。 保護者氏名

お預かりした個人情報は「にしたんクリニック」の全ての医院で共有いたします。予めご了承下さい。