

症例の全国登録に関する同意

病院長

私は、この度手術をする乳房再建用の

< エキスパンダー ・ インプラント > について、

一般社団法人日本乳房オンコプラスチックサージャリー学会が行う、仮名加工情報*による症例の全国登録**について同意します。

* 仮名加工情報とは、氏名、生年月日その他の記述等を削除し、他の情報と照合しない限り特定の個人を識別することができないように個人情報を加工して得られる個人に関する情報をいいます。

**結果は製品の厚生労働省とその関連省庁および製造販売会社に情報共有されます。

年 月 日

氏名
