

上部内視鏡検査（胃カメラ） 同意書

私は、担当者より上部内視鏡（胃カメラ）検査の流れ、目的や方法および偶発症について説明を受けました。その説明を理解した上で、上部内視鏡検査（胃カメラ）の実施を依頼します。

内視鏡検査実施中に、生検（粘膜の組織採取）が必要な病変が見られた場合の選択として、

(A) 生検を担当医の判断に任せる。

(B) 今回は生検を拒否します。後日必要に応じて、説明の上で再度の内視鏡検査を希望します。

年 月 日

患者様 御本人署名

代理人または家族署名



はせがわクリニック

内科 + 消化器内科 + 皮膚科

TEL 052-800-3711