

(様式T1-7)

胸部ステントグラフト内挿術 参加同意書西暦 年 月 日

関連10学会構成

日本ステントグラフト実施基準管理委員会 御中

私は、標記の実施医が行う胸部ステントグラフト内挿術に、助手もしくは術者として直接参加いたします

所属 署名 印

※同一施設に複数名の医師が常勤している場合は以下に記載する

所属 署名 印所属 署名 印実施医申請者氏名 **直接参加医師の術者経験**

腹部大動脈・腸骨動脈領域の外科手術 5症例：(様式T1-5を使用)

弓部分枝動脈の外科手術あるいは血管内治療 5症例：(様式T1-6を使用)

該当する様式(T1-5、T1-6)を表紙にして手術記録のコピー
(患者氏名、生年月日を削除する)を実施日順に綴る。

付記：

変更があったときは、速やかに管理委員会宛に変更届(様式T7)に本様式を添付して提出すること

事務局記入欄