

(様式TA1-6)

胸腹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腹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

腹部大動脈の分枝血管への介入治療10症例：（様式TA1-4を使用）

腹部大動脈・腸骨動脈領域の外科手術 5症例：（様式TA1-5を使用）

該当する様式（TA1-4、TA1-5）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TA7）に本様式を添付して提出すること

事務局記入欄