

セカンドオピニオン外来

同意書

高山病院 病院長殿

1. 貴院のセカンドオピニオン外来担当医師が、私の疾患についての診断及び治療内容、今後の見通しに関連する意見や判断を述べること。
2. また、セカンドオピニオン外来担当医師が、私の主治医宛に、セカンドオピニオン外来についての報告書を作成すること。
3. 全額自己負担として、貴院が定めた料金を支払うこと。

60 分(資料の閲覧・書類作成の時間を含む) : 20,000 円(消費税別)

以上、同意いたします。

平成 年 月 日

(本人)



(家族)

