

説明・同意書

- () ピアス
- () マトリックス
- () スペクトラピーリング
- () PRP
- () クリアタッチ
- () メソセラピー
- () キャビテーション
- () ダーマローラー
- () リンパドレナージュ
- () フェイシャルトリートメント
- () 毛穴ごっそり・ちょこっとコース
- ()

私は、現在の疾病並びに診察に対して、説明を受け、
治療の必要性和利点、それに伴う副作用などの危険性について十分理解しました。

平成 年 月 日

患者氏名 _____ 印

保護者氏名
(18歳以下の方のみ) _____ 印

〒500-8833 岐阜県岐阜市神田町9-2

医療法人 尚美会 なおみ皮膚科クリニック TEL058-265-0703