

同意書

この度ラエンネック P.O.を使用するにあたり、柴田エイジングケア・美容クリニック
柴田医師から、ラエンネック P.O.がヒトに由来する成分を含む医薬品であり、ウィルス等
の滅菌及び HCV,HB,HIV 等のチェックはされている製品であるが、未知の疾患に罹患する
恐れがない訳ではない旨の説明を受けて納得しましたので、ラエンネック P.O.を使用する
事に同意致します。

同意日： 年 月 日

氏名（自筆サイン）： _____