

# 同意書

記入日 西暦 20 年 月 日

株式会社こだま

意見書作成医師 殿

私の傷病についての意見書を作成するにあたり、下記の通り貴社に個人情報を開示することに同意します。

## 記

- 1, 他院で行った治療の詳細やデータを交付、もしくは貸し受けること。
  - 2, 受傷の経緯等事案に関する内容を医師、医療機関から説明を受けること。
  - 3, その他、受傷についての意見書作成にあたり必要な情報を伝えること、
- \*なお、案件終了後資料は返却もしくは適正に破棄されます。

以上

同意人

氏名 印

住所

続柄 本人 その他 ( )