

新型コロナウイルス抗体検査同意書

医療法人田代クリニック

院長 田代 圭太郎 殿

↓下記項目を確認し□にチェックしてください。

- 必要事項を記入した「新型コロナウイルス抗体検査を受けられる患者様へ」を受領しました。
- 説明内容を理解した上で新型コロナウイルス抗体検査を受けることに同意いたします。

令和 年 月 日

本人署名

* 検査結果の通知方法をお選びください。(複数選択可)

↓□にチェックしてください。

来院 郵送 電話