

同 意 撤 回 書

医療法人社団 雙葉会 はなおか IVF クリニック品川
花岡 嘉奈子 殿

治療名：卵巣機能に対する自己脂肪由来幹細胞を用いた維持・改善治療

私は、この治療について説明者から文書により説明を受け、治療することに同意
いたしましたが、これを撤回します。

年 月 日

本人氏名（自署）

印

なお、試料と情報の取り扱いについては、以下の通り希望します。

- ☐ 同意撤回までに提供した試料と情報はこれまでと同様に再生医療等安全性確保
法に則し、取り扱うことを認めます。
- ☐ 同意撤回までに提供したすべての試料と情報の破棄を希望します。

本件に関する問い合わせ先

医療法人社団 雙葉会 はなおか IVF クリニック品川 （代表電話 03-5759-5112）