

同意書

母体保護法 第14条に該当するので、同法に則って「きたのはら女性クリニック」にて人工妊娠中絶術を受けることに同意いたします。尚、当該手術について説明を受け了解しましたので、術前・術後の注意事項を守り、当該手術の経過については苦情を申しません。

年 月 日

本人：住所
(自署)

氏名

電話

印

配偶者：住所
(自署)

氏名

電話(当日連絡先)

印

提出先： 仙台市青葉区国分町2-2-5 柴崎ビル8F きたのはら女性クリニック

《手術前の注意点》

1. **同意書は前日までに持参下さい。**本人欄はご自身で、配偶者欄はお相手の方が記入し、各自で署名捺印して下さい。(お互い異なる印鑑を使用、シャチハタ不可) ***忘れた場合は前日処置も手術もできません。**
2. 血液型の確認が必要です。血液検査/次回、母子手帳(第1子)・献血カード・血液カードを持参下さい。
3. 手術料金は 万円+税です。予約時に内金(1万円以上)をお支払い下さい。
残金は手術前日にお支払い頂きます。術中術後の治療、ショーツ等の使用により追加料金が発生する場合があります。また、キャンセルの場合でも返金出来かねます。ご了承願います。
4. 前日(月 日)16:00~19:00に予約して受診下さい。子宮の入口を広げる処置をする場合があります。処置した場合は、まっすぐご帰宅下さい。車・自転車などでの来院はご遠慮下さい。
5. **前日21時以降は絶食です。**お水 お茶は0時まで可です。抗生剤・入眠剤を就寝前内服して下さい。
シャワーは浴びて結構ですが、子宮の入口を広げる処置を受けた方は湯船には入れません。
睡眠は十分にとって下さい(0時までには就寝下さい)。安定剤希望の方はお申し付け下さい。
おタバコをお吸いの方は前日から禁煙をお願いします。
6. 手術の当日、 月 日(曜)は、**朝から食事水分も取らないで、** 時 分に、
クリニックへお越し下さい。
7. **当日の持ち物・・・生理用のショーツ(ヒップ全体を覆う、ワンサイズ大きいもの)1枚、
ナプキン(ナイト用40cm以上:2枚、普通の日用:2枚) *忘れた場合は、追加料金をお支払い頂きます。**
8. 当日は、化粧はせずに、マニキュア(手・足)や、コンタクトレンズもはずした状態でお越し下さい。
9. 手術は約10分程度ですが、その後2時間程度お休みいただいてからの帰宅になります。
当日は、車、自転車、バイクなどの運転はできません。
10. 付き添いの方は院内でお待ち頂くことができません。お迎えの方にはご自分で連絡をお願いします。
11. 手術に関する電話によるお問合わせには一切お答えしておりません。

《手術後の注意》

1. 手術後は安静を保って下さい。当日はもちろん、翌日も安静をおすすめします。
2. 内服薬をお渡ししますので、必ずお飲み下さい。
3. 本手術は熟練と慎重な操作が必要で、母体保護法指定医のみが施行できる手術です。しかし、細心の注意を払って施行しても少量の子宮内容物血液は残りますし、子宮の収縮の不良や子宮奇形、胎状奇胎、子宮がもろく傷つきやすくなっていた場合など、順調な経過とならない場合があります。その場合手術後もそれぞれのケースに応じた治療が必要になります。
手術後3~4日後(月 日)に術後検診がありますので、必ず受診して下さい。
ただし、発熱、痛み、生理より多い出血がある場合は検診日前でもご連絡下さい。
4. シャワーは翌日から、入浴(湯舟)は出血が無くなってからにして下さい。
5. 通常、月経は約1ヶ月で発来します。またすぐに妊娠する可能性があるため性交は控えて下さい。

連絡先：022-722-2077 oc-ec@kitanohara.com (このアドレス以外は確認に時間がかかります)