

# 勃起不全治療剤 処方に関する同意書

天神城戸クリニック

院長 城戸 和明

〒810-0001 福岡市中央区天神 5 - 4 - 16 - 2F

全ての内服薬や既往症についての情報を提供し、医師の指導を守り、下記事項を守り、レビトラなど勃起不全治療剤の処方を受けることに同意します。

- 1．今までの全ての病歴、内服薬歴、入院歴などについて情報を提供しました。
- 2．心疾患（特に狭心症、心筋梗塞）の既往はありません。
- 3．現在、ニトログリセリンなどの硝酸薬は使用していません。
- 4．パートナーも勃起不全治療剤の使用に同意しています。
- 5．勃起不全治療剤の副作用についても理解しました。
- 6．副作用が生じたら、使用を中止し、速やかに連絡します。
- 7．勃起不全治療剤を、他の人にあげたり、販売したりしません。
- 8．勃起不全治療剤は、決められた量以上の使用はしません。
- 9．他の医療機関を受診する際には、勃起不全治療剤を内服していること申し出ます。
- 10．諸検査で、勃起不全治療剤の使用が困難と判断されたときは、医師の指示に従い、勃起不全治療剤は破棄します。

平成 年 月 日

氏名： \_\_\_\_\_ 男（必ず自署のこと）

生年月日：明・大・昭 \_\_\_\_\_ 年 月 日 才

住所： \_\_\_\_\_