

株式会社 JTB
日本医疗健康雅旅中心

关于向第三方提供诊疗信息的同意书

我 _____ 同意经认证医疗协调机构-株式会社 JTB/日本医疗健康雅旅中心 (JMHC) 在日本的医疗机构进行第二诊断、精密检查、治疗时, 将我的诊疗信息提供给第三方, 具体内容如下:

1. 诊疗信息提供给以下第三方

我本人指定的医疗机构 (进行第二诊断、精密检查或治疗)
株式会社 JTB (JMHC) 推荐的医疗机构中得到我本人认可的医疗机构

2. 向第三方提供的诊疗信息

- (1) 诊断书
- (2) 各种检查结果报告
- (3) 出院住院报告
- (4) 画像 (CT、MRI、PET-CT、PET-MRI、X 光片、各种超声波、内窥镜)
- (5) 株式会社 JTB/JMHC 的问诊表
- (6) 护照复印件

3. 第三方的使用目的

仅限用于第二诊断、精密检查、治疗等医疗行为。

签署日: _____ 年 月 日

患者名: _____

代签人: _____

关系 (同患者): _____