

# 手术同意书

姓名：高兴

科室：内分泌科

病案号：1

姓名：高兴

性别：女

年龄：1月2天

病案号：1

术前诊断：急性阑尾炎

手术名称：阑尾切除术

可能出现的并发症：并发症内容

手术风险：手术风险内容

患者签署意见并签名：患者签名

家属签署意见并签名：家属签名

经治医师和术者签名：医生签名