

## 동의서

논문 제목 : 정상 면역 환자에서 거대세포바이러스 장염으로 인한 국소적  
저신경절증

1. 본인은 임상연구에 대해 구두로 설명을 받고 상기 연구대상자 설명문을 읽었으며 담당 연구원과 이에 대하여 의논하였습니다.
2. 본인은 위험과 이득에 관하여 들었으며 나의 질문에 만족할 만한 답변을 얻었습니다.
3. 본인은 이 연구에 참여하는 것에 대하여 자발적으로 동의합니다.
4. 본인은 이후의 치료에 영향을 받지 않고 언제든지 연구의 참여를 거부하거나 연구의 참여를 중도에 철회할 수 있고 이러한 결정이 나에게 어떠한 해가 되지 않을 것이라는 것을 알고 있습니다.
5. 본인은 정부관련부처장 및 임상연구 심사위원회, 모니터요원, 점검자가 본인의 비밀보장을 침해하지 않고 관련규정이 정하는 범위 안에서 연구의 실시 절차와 자료의 신뢰성을 검증하기 위해 연구대상자의 의무기록 등을 직접 열람할 수 있다는 것을 알고 있습니다.
6. 본인은 이 설명서 및 동의서에 서명함으로써 의학 연구 목적으로 나의 개인정보가 현행 법률과 규정이 허용하는 범위 내에서 연구자가 수집하고 처리하는데 동의합니다.
7. 본인은 이 설명문 및 동의서 사본을 받을 것을 알고 있습니다.

연구대상자

성명

서명:

서명일: 2020.12.08

동의서 받은 연구자

성명

서명:

서명일: 2020.12.08