

개인정보 수집 및 이용 동의서(증례보고를 위한 참가자의 동의서)

증례보고의 제목: 외상성 요도손상 환자에서 증재적풍선확장술의 역할

증례보고 참여자는 이 양식에 서명함으로써 다음 사항을 확인한다.

1. 이 증례보고가 완전히 설명되었으며 나의 모든 질문에 만족하였습니다.
2. 나는 본인의 정보를 이 증례보고서에 사용하는데 따르는 위험과 이득에 대한 설명을 들었습니다.
3. 나는 이 증례보고에 참여할 필요가 없다는 설명을 들었습니다.
4. 본인은 이 양식에 설명된 대로 개인 건강 정보(의료 기록)에 대한 접근 권한을 부여합니다.
5. 나는 이 증례보고에 참여하기로 동의했습니다.

위 내용을 설명하였음을 확인합니다

연구 책임자: 계명대학교 동산병원 비뇨의학과 부교수, 하지용



중례보고 참여자는 이 양식에 서명함으로서 다음 사항을 확인한다.

1. 이 중례보고가 완전히 설명되었으며 나의 모든 질문에 만족하였습니다.
2. 나는 본인의 정보를 이 중례보고서에 사용하는데 따르는 위험과 이득에 대한 설명을 들었습니다.
3. 나는 이 중례보고에 참여할 필요가 없다는 설명을 들었습니다.
4. 본인은 이 양식에 설명된 대로 개인 건강 정보(의료 기록)에 대한 접근 권한을 부여합니다.
5. 나는 이 중례보고에 참여하기로 동의했습니다.

