

様式第2号

審査結果通知書

平成29年4月28日

兵庫県立尼崎総合医療センター院長 様

兵庫県立尼崎総合医療センター倫理委員会委員長

先に付託のあった事項に係る審査結果を、下記のとおり通知します。

記

受付番号 29-9

申請事項名	Mesenteric vein thrombosis following impregnation via in vitro fertilization-embryo transfer
審査区分	<input type="checkbox"/> 委員会審査（審査日：平成 年 月 日） <input checked="" type="checkbox"/> 迅速審査（審査終了日：平成29年4月28日）
審査結果	<input checked="" type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 条件付承認 <input type="checkbox"/> 不承認 <input type="checkbox"/> 継続審議
「承認」以外の 場合の理由等	
備考	

平成29年4月28日

申請者

外科専攻医 平田 真章 様

平成29年4月14日付で審査申請のあった事項について、上記のとおり通知します。

兵庫県立尼崎総合医療センター院長 印

