
 中山醫學大學附設醫院 http://www.csh.org.tw	名稱	案例報告投稿個案同意書	編號	212250-028-F-016
			版本	第6.0版
	制定單位	人體研究倫理審查委員會	修正日期	106年02月23日
			頁數/總頁數	1/1

中山醫學大學附設醫院 案例報告投稿 個案同意書 (申請免審案件適用)

本院案號：CS18213

同意書版本:V1.0

日期:2018.11.20


 (個案姓名) 特此同意提供我的醫療臨床資訊(以下稱「該資訊」)，予中山醫學大學附設醫院神經外科劉榮東醫師與兒童科蘇本華醫師(發表者) 在醫療領域的期刊進行學術發表，以利臨床醫療的討論及經驗累積。

我(個案本人)理解下列內容：

- (1) 該資訊將不帶我的姓名發表，發表者將盡一切努力確保我匿名。然而，我理解匿名無法完全保證，在極少數情境下，某處的某人有可能認出我，例如曾在醫院護理過或治療過我的人或某位知悉病情的親戚或朋友。
- (2) 該資訊的文字將以專業學術報告的形式進行編輯。
- (3) 該資訊可能在向全世界發行的期刊上發表(包含網路版)。此期刊主要由醫療專業人員閱讀，但也可能有一般讀者，包括記者。
- (4) 該資訊發表後，其內容也可能全部或部分地被其他作者引用，包括翻譯為其他語言。
- (5) 發表者不允許將該資訊用於廣告或斷章取義的被使用。
- (6) 我能夠在發表前，隨時撤回我的同意，但一旦該資訊交付出版，則不能撤回此同意。

我已經閱讀了以上訊息，我所有的問題已經得到發表者回答且讓我滿意，在本同意書上簽名，意味著我已同意關於該資訊的學術發表。

投稿作者(簽名): 劉榮東 日期: 107 年 12 月 17 日

連絡電話: 

個案姓名(簽名):  日期: 107 年 12 月 17 日