




동 의 서

연구 제목: 증례보고 - 양측성 근피신경병증

Bilateral Musculocutaneous Neuropathy - A Case Report and discussion

본인은 연구자로부터 본인의 진단 및 치료를 포함한 의무기록 정보를 연구 목적의 증례 보고에 이용하는 것에 연구자  으로부터 충분한 설명을 들었으며, 이에 동의합니다.

2020. 11. 18.

주 소:

연 락 처:

피 험 자:

(성명)

(성명)

2020. 11. 18. (서명일)

법정 대리인(필요 시):

(성명)

(성명)

(서명일)

(피험자와의 관계)

동의서를 설명한 사람

(성명)

2020. 11. 18. (서명일)

연구책임자/공동연구자:

(성명)

(서명일)