


個案報告發表病人同意書

我  特此同意蔡素如醫師將我的病例資料發表在 World Journal of Clinical Cases 雜誌的個案報告「Bilateral cerebral infarction in diabetic ketoacidosis and bilateral internal carotid artery occlusion: A case report and literature review」文章中。

經由蔡素如醫師的說明，我已了解以下事項：

1. 我明白此篇文章作者與出版雜誌社對於我的個人資料將會盡力保密，這篇個案報告中將不會出現我的姓名或其他如身分證字號、出生年月日、住址等得以辨識出個人身分的特定資料，然而，認識我的人仍有可能從此篇文章內容中知道我是報告中的病人。
2. 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(印刷)，則不能撤回此同意。

受試者簽章：_____

年 月 日

身分證號：

聯絡電話：

通訊地址：

法定代理人簽章：_____

110 年 2 月 25 日

身分證號：

聯絡電話：

通訊地址：

計畫主持人簽章：_____

110 年 2 月 25 日