

증례 보고를 위한 동의서

본 증례 보고는 대상자의 진료 과정 중 발견된 증례를 보고하는 Case Report 입니다. 증례 보고를 작성하는 과정에서 대상자에게 추가로 가해지는 위해는 없으며, 연구 진행 시 환자에게 미치는 위험이 극히 낮아 최소한의 위험 이내로 판단됩니다. 환자 개인의 기록은 익명으로 관리되며, 개인 정보가 노출되지 않도록 개인 정보 보호에 만전을 기하도록 하겠습니다.

이 양식에 서명함으로써 나는 다음을 확인했습니다.

- 본 증례 보고가 완전히 설명되었으며 모든 질문이 만족스럽게 답변되었습니다.
- 의무 기록 및 검사 기록 등 본인의 정보가 증례 보고에 사용될 수 있도록 허용함에 대한 장단점을 설명되었습니다.
- 이 양식의 각 페이지를 모두 읽었습니다.
- 나는 이 증례 보고에 참여하기로 동의하였습니다.

참여자 이름 한 서명 김 날짜 2023.12.14

연구자 이름 서명 In- 날짜 2023.12.14