

연구 대상자 설명문 및 동의서

본 설명문은 귀하가 본 연구에 참여할 것인지를 결정하는 데 도움이 되도록 관련 정보를 제공합니다. 귀하는 시행될 임상 연구에 대한 설명을 듣고 충분한 시간을 가지고 내용을 이해한 후에 연구 대상자 동의서 양식에 자발적으로 서명받기를 요청 받게 됩니다. 만일 참여에 동의하신다면 첨부된 연구 대상자 동의서에 자필 서명하시면 됩니다.

본 연구는 경피적 척추 내시경 디스크 제거술 이후 발생한 분절동맥 손상에 대한 증례보고입니다. 연구 진행시 귀하의 의무기록, 영상기록을 학술적 용도로 사용하게 됩니다. 연구 과정에서 얻어진 개인 신상에 관한 정보는 최선을 다해서 보호하도록 노력할 것입니다. 연구 대상자의 신원을 파악할 수 있는 기록은 비밀로 보장될 것이며 증례보고가 출판될 경우 연구 대상자의 신원은 비밀상태로 유지될 것입니다.

본인(또는 보호자: 환자가 동의 의사를 표명하기 어려운 상황에 있을 때는 환자에 대해 책임질 수 있는 위치에 있는 보호자가 대신 서명)은 이 설명서 및 동의서를 읽고 충분한 설명을 들었으며, 본 연구에 참여할 것을 자발적으로 동의합니다.

2022 년 10 월 20 일

시험책임자 (또는 공동연구자): 조민재 

등록번호 : 19176062

연구 대상자 : 박대연 

연구 대상자 설명문 및 동의서

본 설명문은 귀하가 본 연구에 참여할 것인지를 결정하는 데 도움이 되도록 관련 정보를 제공합니다. 귀하는 시행될 임상 연구에 대한 설명을 듣고 충분한 시간을 가지고 내용을 이해한 후에 연구 대상자 동의서 양식에 자발적으로 서명받기를 요청 받게 됩니다. 만일 참여에 동의하신다면 첨부된 연구 대상자 동의서에 자필 서명하시면 됩니다.

본 연구는 경피적 척추 내시경 디스크 제거술 이후 발생한 분절동맥 손상에 대한 증례보고입니다. 연구 진행시 귀하의 의무기록, 영상기록을 학술적 용도로 사용하게 됩니다. 연구 과정에서 얻어진 개인 신상에 관한 정보는 최선을 다해서 보호하도록 노력할 것입니다. 연구 대상자의 신원을 파악할 수 있는 기록은 비밀로 보장될 것이며 증례보고가 출판될 경우 연구 대상자의 신원은 비밀상태로 유지될 것입니다.

본인(또는 보호자: 환자가 동의 의사를 표명하기 어려운 상황에 있을 때는 환자에 대해 책임질 수 있는 위치에 있는 보호자가 대신 서명)은 이 설명서 및 동의서를 읽고 충분한 설명을 들었으며, 본 연구에 참여할 것을 자발적으로 동의합니다.

2022 년 10 월 20일

시험책임자 (또는 공동연구자): 조 완 재



등록번호 : 20017073

연구 대상자 : 구 경 연

