

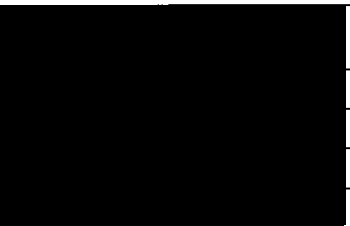
# 患者様の資料に関する確認

投稿論文に患者の顔写真を掲載する場合は、本用紙も提出して下さい。

論文掲載に際し、患者情報使用に関する確認

口頭、もしくは書面にて、患者の同意は得ていますか？

☒ はい      ☐ いいえ

患 者 様	氏 名		
	性 別		
	生 年 月 日		
	住 所		
	電 話 番 号		
患者様と同意者との関係	本人		
診療機関名	広島大学病院		

=====  
2022 / 年 2 月 / 日

著者名：

所属：

患者氏名：

