

환자 동의서

국내 혹은 국제 의학 학술 저널에 환자에 대한 치료정보를 게재하는 것을 허락 받고자 하는 동의서입니다.

환자명: 정윤재

논문명: 신생아에게 패혈증으로 발견된 장 중복낭종의 치료 1례

책임저자: 김성신

_____ 본인은 본인 또는 본인의 자녀, 또는 친척
_____ 에 대한 건강 정보를 국제 또는 국내 의학
저널에 게재하는 것에 대해 동의합니다.

이 동의서에 서명함으로써:

- 나는 이 증례보고에서 나의 정보가 사용될 때 발생할 수 있는 위험과 이득에 대해 충분한 설명을 들었으며,
- 나는 이 증례보고에 정보를 제공하지 않아도 무방함을 설명 들었고,
- 나는 이 증례보고에 참여하기로 동의하였습니다.
- 나는 본인 또는 본인의 자녀, 친척에 대한 정보가 국제 저널 또는 온라인 저널에 출판될 수 있다는 점을 알고 있습니다. 저널은 의료인들이 읽도록 되어 있으나, 비의료인 또는 언론인들이 읽을 수도 있습니다.
- 나는 연구 기간 중 언제든지 연구에 대한 동의를 철회할 수 있음을 알고 있습니다. 이 때 특별한 이유가 없어도 무방합니다. 그러나 논문이 출판되고 난 뒤에는 이 동의를 철회할 수 없습니다 (이미 출판되었기 때문입니다).
- 논문에는 본인의 이름, 또는 자녀나 친척의 이름이 기재되지 않을 것이며, 저자들이 익명성을 보장하기 위한 최선의 노력을 다할 것임을 알고 있습니다. 그럼에도 불구하고 완전한 익명성이 보장되지 않을 수도 있다는 점도 이해합니다.

_____ 환자 또는 보호자명

_____ 서명

2020 11월 2일

_____ 년 월 일