

동 의 서 (Informed Consent Form)

출판물에서 본인에 대한 이미지 및 정보 출판에 대한 환자 동의용

논문 제목:

환자 성명:

※ 본인은 다음을 이해하고 참여하는 것에 동의합니다.

- (1) 해당 자료는 첨부된 본인/환자의 이름을 포함하지 않은 상태로 출판될 것입니다. 그러나, 익명성이 완전히 보장될 수 없다는 사실을 이해합니다. 누군가(예를 들면, 본인/환자를 돌보는 누군가 또는 친척)가 본인/환자를 알아볼 수도 있습니다.
- (2) 해당 자료는 본인/환자의 의학적 상태나 손상 및 본인/환자가 받고 있거나, 받았거나 그리고 미래에 받을 수 있는 치료 또는 수술에 대한 상세정보를 포함할 수 있습니다.
- (3) 이 출판물은 전세계의 의사, 의학연구자, 의료 서비스 전문가들에게 주로 제공되지만, 학생, 언론인 및 기타 다양한 사람들이 구독할 수 있습니다.
- (4) 해당 자료를 포함한 기사는 보도 자료의 주제가 될 수 있으며, 소셜 미디어로부터/소셜 미디어에 링크로 연결되고/연결되거나 기타 판촉활동에서 사용될 수 있습니다. 일단 출판되고 나면, 해당 기사는 웹사이트에 서비스되며, 기타 웹사이트에서도 이용할 수 있게 됩니다.
- (5) 해당 기사의 텍스트는 출판되기 전에 문체, 문법 또는 일관성을 위해 편집될 것입니다.
- (6) 본인/환자는 해당 기사의 출판물로부터 어떠한 재정적 혜택도 받지 않을 것입니다.
- (7) 해당 기사는 출판사를 통해 출판되는 다른 출판물 및 제품에서 전부 또는 부분적으로 사용될 수도 있습니다. 여기에는 영문본 또는 번역본으로 된 인쇄물, 디지털 형식, 기타 모든 형식의 출판물이 포함됩니다.
- (8) 본인은 출판 전에 언제든지 본인의 동의를 철회할 수 있지만, 해당 기사가 출판물로 발행되고 나면 ("편집을 마감하고 나면") 해당 동의를 철회하는 것은 가능하지 않습니다.
- (9) 이 동의서는 필요한 기간 동안 비밀이 보장되는 방식으로 안전하게 보관될 것입니다.