

中山醫學大學附設醫院

案例報告投稿 個案同意書

日期:

2021.11.15

醫師

(個案姓名) 特此同意提供我的醫療臨床資訊 (以下稱「該資訊」), 予

(發表者) 在醫療領域的期刊進行學術發表, 以利臨床醫療的討論及經驗累積。

我 (個案本人) 理解下列內容:

- (1) 該資訊將不以我的姓名發表, 發表者將盡一切努力確保我匿名。然而, 我理解匿名無法完全保證, 在極少數情境下, 某處的某人有可能認出我, 例如曾在醫院護理過或治療過我的人或某位知悉病情的親戚或朋友。
- (2) 該資訊的文字將以專業學術報告的形式進行編輯。
- (3) 該資訊可能在向全世界發行的期刊上發表 (包含網路版)。此期刊主要由醫療專業人員閱讀, 但也可能有一般讀者, 包括記者。
- (4) 該資訊發表後, 其內容也可能全部或部分地被其他作者引用, 包括翻譯為其他語言。
- (5) 發表者不允許將該資訊用於廣告或斷章取義的被使用。
- (6) 我能夠在發表前, 隨時撤回我的同意, 但一旦該資訊交付出版, 則不能撤回此同意。

我已經閱讀了以上訊息, 我所有的問題已經得到發表者回答且讓我滿意, 在本同意書上簽名, 意味著我已同意關於該資訊的學術發表。

醫師