



中山醫學大學附設醫院
http://www.csh.org.tw

名稱 案例報告投稿個案同意書

制定單位 人體研究倫理審查委員會

編號 212250-028-F-016

版本 第 7.0 版

修正日期 108 年 05 月 09 日

頁數/總頁數 1/1

中山醫學大學附設醫院人體研究倫理審查委員會

案例報告投稿 個案同意書

本院案號：

同意書版本：

日期：

劉政星 (個案姓名) 特此同意提供我的醫療臨床資訊(以下稱「該資訊」)，予何永儒發表者) 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。

投稿作者(簽名)：何永儒 日期：110 年 5 月 21 日

連絡電話：0921 881944

個案姓名(簽名)：劉政星 日期：110 年 6 月 1 日

如果您對自身權利有意疑義時，可與本院之人體研究倫理審查委員會 秘書處聯絡或諮詢，其電話號碼為：04-24739595 ext. 21735-21737； e-mail：irb@csh.org.tw。