

个案报告发表病人同意书

同意 (任光军) 医生将我的病例资料发表在
(World Journal of Clinical Cases) 杂志上。
(large focal nodular hyperplasia is unresponsive to arterial embolization: a case report and literature review) 文章, 经
(任光军) 医生说明, 我完全了解如下事项:

1. 我知晓并明白文章作者和杂志出版社对于我的资料尽量保密, 这篇文章并不会出现我的姓名, 身份证号码, 出生日期, 住址以及其他可辨识身份的特
定资料, 然而认识我的人仍可能从文章报道获知我是该病人。
2. 文章发表之前我随时可以撤销我的同意, 但文章一旦发表 (印刷), 则不
能撤回我的同意。

病人签名

日期 (2021.9.29)

法定代理人或监护人签名 ()

日期 ()