

國立成功大學醫學院附設醫院

臨床個案報告 (Case Report) 病人資料提供同意書

本人_____ (病人及/或其法定代理人)罹患_____疾病具有醫學上教育意義之特殊案例，故同意_____醫師以個案報告方式，將我的病歷資料以醫學論文方式發表在醫學雜誌，以供醫學界參考。

_____醫師已就以下事項向我說明，且我已充分了解：

1. 我明白此文章作者與出版雜誌社對於我的個人資料將會盡力保密，這篇個案報告中將不會出現我的姓名及其他如身分證字號、出生年月日、住址等得以辨識出個人身分的特定資料，然而，認識我的人仍有可能從此篇文章內容中知道我是報告中的病人。
2. 我能夠在論文發表前隨時撤回我的同意，但一旦該論文交付出版(印刷)，則不能撤回此同意。

同意人簽名：_____

病歷號：_____

法定代理人簽名(必要時)：_____

與同意人關係：_____

說明人簽名：_____

中 華 民 國 年 月 日