

臨床研究「急性胆嚢炎に対する初回ドレナージ術の検証研究（多施設後ろ向き研究）」についての不同意書

大分三愛メディカルセンター 消化器内科
錦織 英史 殿

私は、この臨床研究「急性胆嚢炎に対する初回ドレナージ術の検証研究（多施設後ろ向き研究）」に関して、診療により発生する私の医療情報を使用することについて同意しません。

年 月 日

診察券番号 _____

患者様氏名 _____

18歳未満もしくはご本人の意思が確認できない場合
代諾者（保護者、後見人など）が署名

代諾者署名 _____

本人との続柄（ご関係） _____