

臨床研究への不同意申出書

独立行政法人国立病院機構横浜医療センター院長 殿

この度、横浜医療センターで行われております臨床研究「急性冠症候群患者における 12 誘導心電図での左脚中隔枝ブロック所見の臨床的特徴に関する研究」に、_____ の診療録等からの情報提供及びその利用に同意しません。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【署名欄】

患者氏名 _____

代筆者氏名 _____ (続柄 _____)

代諾者氏名 _____ (続柄 _____)