

## 同意书 (Informed Consent Form)

### 关于出版患者医疗信息的同意书

论文主题： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

患者姓名： \_\_\_\_\_

※ 本人已认真阅读并同意以下事项

- (1) 出版内容不包括本人/患者姓名。但本人/患者也理解并接受 YMJ 方无法保证完全的匿名。其他人(例：照顾本人/患者的人或亲属)有可能认出本人/患者。
- (2) 出版内容可涉及本人/患者的医学信息。这些信息包括本人/患者曾接受、目前正在接受或未来有可能接受的治疗和手术的相关具体信息。
- (3) YMJ 出版物的主要读者为全世界的医生、专家、研究人员等医疗界人士。除此之外，学生、媒体等各行各业的人士皆可订阅。
- (4) 出版内容可成为新闻报道的主题，并可用于社交媒体/网站的相互链接或各种商业活动。一经出版，该出版内容不仅在 YMJ 网站上发表，而且可以提供给其他网站使用。
- (5) 文章出版前，YMJ 方可对其字体、文章的语法以及为保持内容连贯进行编辑。
- (6) 本人/患者承诺不会向出版单位提出并收取由该出版物产生的任何经济上的利益。
- (7) 出版内容可以被 YMJ 及其他出版社出版的出版物中引用全部或部分内容。这包括英文版或翻译版本的印刷物、电子版本或其他所有形式出版的出版物。
- (8) 本人/患者在出版之前可以随时提出撤销该同意。一旦发行为出版物之后则无法撤销。
- (9) 该同意书将由YMJ限期之内进行安全妥善保管。

\_\_\_\_\_  
患者姓名

\_\_\_\_\_  
签字

\_\_\_\_\_  
签字日期

\_\_\_\_\_  
详解研究人员姓名

\_\_\_\_\_  
签字

\_\_\_\_\_  
签字日期