

ウイルス性肝炎の薬剤耐性が及ぼす病態変化に関する研究（多施設共同）

同意撤回書（病院控用）

病院

殿

わたしは、「ウイルス性肝炎の薬剤耐性が及ぼす病態変化に関する研究（多施設共同）」について同意しましたが、その同意を撤回することにします。

年 月 日

（患者様本人）氏名 _____

年 月 日

（確認者）氏名 _____