

ウイルス性肝炎の薬剤耐性が及ぼす病態変化及びその治療に関する研究

(多施設共同)

同意撤回書 (患者様用)

武蔵野赤十字病院
院長 泉 並木殿

わたしは、「ウイルス性肝炎の薬剤耐性が及ぼす病態変化及びその治療に関する研究 (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 _____