

長庚醫療財團法人
基隆長庚紀念醫院

生物資料庫變更同意使用範圍聲明書

本人先前同意參加長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院生物資料庫研究，雖已確實了解該研究之目的、方法、風險和權益，惟經詳細考慮後，仍決定變更同意使用範圍，特此聲明。

聲明內容	變更範圍	說明	
	(請填寫欲變更之範圍)	您提供之生物檢體及相關資料、資訊將依您欲變更之範圍進行使用。當然，為了一些行政管理之需要，我們仍可能保有一些您少量的個人資料，該筆資料並不會成為生物資料庫使用的部分，亦將以符合倫理規範之方式加以保存。	
參與者姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期	年 月 日	身份證字號	
通訊地址	□□□□□		
聯絡電話		申請日期	年 月 日

A. 參與者：

_____ (正楷) _____ (簽名) 日期：____年____月____日

B. 立同意書人/法定代理人/(有同意權人)：

_____ (正楷) _____ (簽名) 日期：____年____月____日

與參與者之關係：_____

請於填妥上述表格後，郵寄至下列住址：

郵遞區號：204

長庚醫療財團法人 基隆長庚紀念醫院生物資料庫地址：基隆市基金一路 208 巷 200 號我們在收到您的聲明書後，經專人以電話確認您的意願後，將立即辦理相關程序。如您有任何疑問，隨時可與本院人體生物資料庫聯絡或諮詢，其電話號碼為 02-24329292 ext 3701。