

**財團法人臺灣基督長老教會馬偕紀念社會事業基金會
馬偕紀念醫院人體生物資料庫退出/變更參與聲明書**

本人先前同意參與財團法人臺灣基督長老教會馬偕紀念社會事業基金會馬偕紀念醫院人體生物資料庫計畫，雖已確實了解該研究計畫之研究目的、方法、風險和受益，惟經詳細考慮後，仍決定即刻退出此研究，特此聲明。

退出的內容	☐ 拒絕後續與本人再聯繫 ☐ 拒絕連結其他資料庫(本院醫療資料庫、行政院衛生福利部健康資料加值應用協作中心之資料庫) ☐ 完全退出人體生物資料庫
姓名	(簽名或蓋印)
國民身分證統一編號	
住址	
聯絡電話	
申請日期	月 日

表格填妥後，請寄送至新北市淡水區民生路 45 號馬偕紀念醫院人體生物資料庫。

收到您的退出參與聲明後，將以電話確認您的意願後，即刻辦理相關程序。

1. 若您決定完全的退出，將您提供之所有檢體及相關資料、資訊等全數銷毀。為了一些行政管理的需要(如，退出記錄)，仍可保有一些個人資料，該資料不會繼續被人體生物資料庫使用，也會以符合倫理規範要求的方式加以保存管理。此外，您的退出，不影響先前利用您的資料已產生之研究成果。
2. 若您決定拒絕後續再聯繫，我們將會繼續使用您所提供之檢體及相關資料、資訊，但日後不再與您進行任何聯繫。
3. 若您決定拒絕連結其他資料庫，我們將繼續使用您所提供之檢體及相關資料、資訊，但不再與其他資料庫進行連結。

人體生物資料庫生物醫學主管簽名：_____日期： 年 月 日

人體生物資料庫設置人簽名：_____日期： 年 月 日