

保密切結書

立切結書人_____承諾，對因參與義大大昌醫院與_____合作之臨床試驗案（IRB 計畫編號：_____），所接觸之受試者病歷及試驗相關資料等機密資料（包括但不限於電腦應用軟體、系統規劃設計、病人基本資料、門、急診、住院資料、檢驗報告資料、影像資料、處置、藥品資訊），負終身保密責任。違者，願負相關法律責任，並願對義大醫院、相關公司或人員負損害賠償責任。為此，特立此保密切結書。

此致

義大醫療財團法人義大大昌醫院

立書人：

身分證字號：

地址：

電話：

服務單位：