中國醫藥大學附設醫院

臨床試驗計畫遠端監測保密切結書

一、 臨床試驗計畫基本資料:

(一)、 研究倫理委員會編號：_____

(二)、 試驗主持人：_____

(三)、 研究護理師：_____

(四)、 研究執行期間：西元_____年____月____日起至西元_____年____月____日

二、 內容：

立切結書人_____（以下簡稱本人)於西元_____年____月____日，因執行臨床試驗需要而使用Microsoft Teams遠端會議系統進行遠端監測作業，為確保受試者隱私，執行相關業務人員，均應簽署本同意書並切結下列事項：

（一）、本人因業務需要查詢受試者病歷資料，於使用Microsoft Teams遠端會議系統進行遠端監測期間所知悉之所有受試者電子病歷檔案及由試驗團隊提供所有紙本資料包括受試者紙本檢驗報告、受試者日誌等之文件，均負有保密義務，保證僅將該資訊於執行業務所需範圍內使用，且非因業務所需不得查詢病人/病歷資料。且不得將該資訊為違背其工作目的範圍外之使用，並遵守相關法令、專業準則及院方之規定，不得揭露、複製、節錄、公開、散布、損毀或以其他任何方式移轉與第三人或攜出院外。

（二）、本人願遵守「個人資料保護法」、「刑法」、「資通安全管理法」、「醫療法」、「行政院及所屬各機關資訊安全管理要點」、「行政院及所屬各機關資訊安全管理規範」等相關法令及與貴院簽署之契約規定，不私自蒐集、處理或利用任何資訊。

（三）、對貴院之受試者病歷資料檔案，不得擅自輸出、列印、燒錄、複製、干擾、變更、刪除、毀損、滅失、竄改或妨害個人病歷資料檔案之正確性。

（四）、本人如未善盡保密義務，致侵害他人權利願接受貴院懲處並應自負相關法律責任。

本人已經詳閱且充分瞭解，並且願意遵守相關規定。

此致

中國醫藥大學附設醫院

本人簽章： **西元 年 月 日**

身分證字號：

地址：

聯絡電話： 手機：

公司名稱：

主管簽章： **西元 年 月 日**

聯絡電話：