



の連絡先までお申出ください。その場合でも患者さんに不利益が生じることはありません。

照会先および研究への利用を拒否する場合の連絡先：

〒078-8510 北海道旭川市緑が丘東2条1丁目1-1

TEL：0166-68-2583

旭川医科大学病院手術部 講師 研究責任者：小野寺 美子