

我做了详细解释,并对有关问题给予了解答。我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加受试带来的利弊后,志愿参加本试验。我已充分理解:

1、作为受试者,我将遵守受试者须知要求,自愿参加本试验,并与研究人员充分合作,如实、客观地向研究人员提供参加本研究前的健康状况及相关情况。

2、本临床试验的结果只用于科研目的,除国家食品药品监督管理局、华西医院伦理委员会、申办单位、研究者或监查员等,我参加试验及试验中的个人资料均属保密,将依照法律规定得到保护。

3、我自愿参加本研究,如果在临床试验中出现不可预知的不良反应,我将得到医生和申办单位妥善积极的免费治疗,如果发生与研究药物有关的严重不良事件,除得到妥善积极的免费治疗外,申办者将会负责由此引起的相关治疗费用及赔偿。

4、我参加本临床试验完全是自愿的,我可以拒绝参加或在任何时间退出试验,而不会遭到歧视或报复,我的医疗待遇与权益亦不会受影响。

联系电话:

受试者签名:

日期: 2017 年 3 月 20 日

联系电话:

研究者签名:

日期: 2017 年 3 月 20 日