

温州医科大学附属第六医院丽水市人民医院

丽水学院第一医院

### 知情同意书

尊敬的 [REDACTED] 病友/家属：您好！

由于患者疾病严重，虽然经过我们医院积极抢救，但仍不能挽回患者的生命，在此深表遗憾！对于所有在医院内非预期死亡的患者，我们提倡患者家属同意接受尸体解剖或者局部组织病理检查，以便于进一步探索患者的真实死亡原因；同时，也有利于提升医护人员对疾病的认知和处理能力，帮助到更多的类似患者。

被授权人或监护人签名：

意见结果：

签署日期：

谈话医师签名：

签署日期：

同意  
2017.5.15  
2017.5.15