

金华市中心医院（浙江大学医学院附属金华医院）

临床研究知情同意书

问卷编号： [REDACTED]

亲爱的患者：

您好！

我们是金华市中心医院（浙江大学医学院附属金华医院）的科研人员，诚邀您参加我们的课题研究！本研究需要收集一些信息以增加我们对早期胃癌内镜下粘膜下剥离术后患者的深入了解，为制定科学的干预策略提供依据，这可能在未来帮助到更多的人。您参与这项研究是自愿的，本研究已通过伦理审查委员会的审查，如果您同意参与本研究，请参阅以下说明。

1. 请您完成问卷，答案无关对错，您只需要根据实际情况填写。回答过程中的任何问题您都可以向我们提出，完成后，请您及时提交。

2. 本研究是简单的问卷调查，不会对您的身体和心理状况造成伤害，但会涉及一些隐私问题，如您的性别、年龄等，我们会严格保密，不会泄露您的信息，请您放心填写。

3. 作为参与者，您可以随时了解与本研究相关的信息和研究进展，如果您决定退出研究，请告知我们，您的数据将不包含在研究结果中。

最后，衷心感谢您能百忙之中抽出时间支持我们的科学研究！

☐ 我已知晓并同意将所收集的数据用于科学研究

知情同意签字： [REDACTED]

时间：2022年8月40日