

回顾性研究知情同意书

研究内容：全身振动训练仪对中风患者平衡功能的治疗效果

研究单位：重庆市中医院

请您仔细阅读这份须知，熟知您的权利和利益。

您参加与否完全遵循自愿的原则。研究者需要向《World Journal of Clinical Cases》杂志报告与您有关康复训练的事件。您可以拒绝授权此项研究，这都不会影响您和医生的关系，都不会影响对您的医疗或有其他方面利益的损失，不会受到歧视或不公正待遇，医疗与权益不会受到影响，您不必为了治疗您的疾病而继续选择同意我们报道您的疾病康复过程。

保密性：我们保证授权报告和发表的论文中不会出现您的姓名和身份证明。

授权者签名：

年 月 日

身份证号码：

联系电话：

我确认已向患者解释了本试验的详细情况，包括其权利以及可能的受益和风险，并给其一份签署过的知情同意书副本。

研究者签名

2024年 3月 11日

联系电话：