知情同意签字：

我已经阅读了本知情同意书，并且我的医生 [illegible] （签字）已经将此次临床试验的目的、内容、风险和受益情况向我作了详细的解释说明，对我询问的所有问题也给予了解答，我对此项临床研究已经了解，我自愿参加本项研究。

受试者签名：[illegible]

日期：2014 年 3 月 1 日

（注：如果受试者不识字时尚需见证人签名，如果受试者无行为能力时则需代理人同意）