

华中科技大学同济医学院附属协和医院

肾穿刺活检知情同意书

姓名 性别 男 年龄 52 病区 床号 11 住院号

根据患者目前的病情，需进行肾穿刺活检。本医师已针对患者病情，向患者说明该检查的必要性及优、缺点。由于病情的关系及个体差异，在现有医学科学技术的条件下，施行该检查可能出现无法预料或者不能防范的医疗风险和不良后果。本医师已充分向患者（患者近亲属或代理人）交代。若发生所述情况，医务人员将按医疗原则予以尽力抢救，但仍可能产生不良后果。是否同意检查，请书面表明意愿并签字。

谈话医师签名 宋忆

日期 2018 年 3 月 22 日

本人系患者（或受患者委托的代理人），（患者）因患 肾病综合征 疾病，需行上述检查。医师已告知可能发生的医疗风险和不良后果，本人已充分理解，同意接受此检查，本人愿意承担相应的风险和后果。因系本人意愿，以后对此不提出异议。

（签署意见） 同意

患者（代理人）签名

患者近亲属签名（注明与患者的关系）

日期： 2018 年 3 月 22 日 10 时 00 分



本人系患者（或受患者委托的代理人），（患者）因患 疾病，需行上述检查。医师已告知该检查的必要性，临床意义及不行检查可能发生的医疗风险和不良后果，本人拒绝接受该检查，由此导致的风险和不良后果由本人承担。因系本人意愿，以后对此不提出异议。

（签署意见）

患者（代理人）签名

患者近亲属签名（注明与患者的关系）

日期： 年 月 日 时 分

华中科技大学附属协和医院肾内科

生物样本收集同意书

住院号 

尊敬的患者：

感谢您对华中科技大学附属协和医院肾内科的信任，并祝您早日康复！

目前，许多人类疾病（包括肾脏疾病在内）的病因和发病机理尚不清楚，亦缺乏有效治疗手段。华中科技大学附属协和医院是一所大型三级甲等综合性医院，肾内科是中部地区实力雄厚的肾脏疾病诊治中心，在医疗、教学、科研和人才培养等方面的综合实力居国内领先水平，并拥有国际先进的诊疗技术和设备，而不断提高肾脏疾病的诊疗水平也是我们肩负的责任与义务。

为了更多患者的健康，在您的诊疗过程中，出于疾病诊断和评估需要而留取的常规用量的血液、尿液或肾活检组织标本，在诊断或治疗完成后，可能被用于相关疾病的研究，一些与临床诊疗相关的资料也会与生物样本一同收集，以期提高以后对该类肾脏疾病的诊疗水平。使用这些标本进行研究不会对您造成伤害，也不会增加任何额外费用，有关您的所有医疗信息也将被保密。

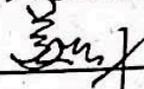
您有权不签署知情同意书，您也有权在任何时候撤回您已签署的知情同意书。无论您是否同意，均不会影响您来我院的诊疗活动，也不会影响您和医务人员的关系。

如果您同意，请签字。非常感谢您对人类疾病研究做出的贡献，并表示崇高的敬意！



我已经仔细阅读上述条款，同意。

患者/监护人/委托人  (签名)

医师  (签名)

华中科技大学附属协和医院肾内科

2018年3月24日