

知情同意书

项目名称：北京老年人幽门螺杆菌感染流行病学调查与分析

申办者：首都医科大学宣武医院消化科

本人已了解这是一项临床研究，我在充分了解受试者须知的全部内容后自愿参加本研究，我已充分理解：

1. 作为受试者，我将遵守受试者须知要求，自愿参加本研究，并与研究人员充分合作，如实客观地向研究人员提供参加本研究的健康状况及相关情况。
2. 本临床研究的结果只用于科研目的，除外国相关管理部门，首都医科大学宣武医院伦理委员会、申办单位、研究者等，我参加研究的个人资料均属保密，将依照法律规定得到保护。
3. 我自愿参加本研究，申办者将免除受试者在受试过程中因受益而承担的经济负担。

受试者签名：



研究者签名：牛晓明

日期：2017. 7. 19

日期：2017. 7. 19.