

利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究  
知情同意书

知情页

【前言】

尊敬的受试者：

目前我们正在开展一项利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究，该项目由国家自然科学基金资助，将历时4年时间完成。

本知情同意书提供给您一些信息以帮助您决定是否参加此项研究。如果您同意加入此项研究，请仔细阅读以下内容，如有任何疑问请您向负责该项研究的研究者提出。本研究只纳入自愿参加研究的人。在决定是否参加之前，您有必要了解为什么要进行此项研究以及您需做什么。请仔细阅读下面的内容。这份知情同意书的目的是要告诉您：

- 有关这项研究的情况，以便您决定是否参加研究。
- 在研究过程中及研究结束时，对您个人健康信息的处理方式，以及将其转交他人的方式。

这份知情同意书可能包含一些您不理解的词汇。如果有什么内容不清楚，或您想了解更多的信息，请告诉您的研究医生或研究人员。请确保您的所有问题都得到答复，这样您就能了解这项研究的情况。您可以带走一份知情同意书回家阅读。您还可以在做决定之前与家人或朋友商量。如果您同意参加本研究，请您签署此知情同意书，并且保存1份经您和研究者双方签字的知情同意书。

【研究目的和背景】

本研究的主要目的通过基因测序分析明确系统性红斑狼疮合并股骨头坏死患者是否存在易感基因位点。

【研究设计和步骤】

本研究将在山东省立医院进行，预计要收集50例系统性红斑狼疮合并股骨头坏死患者外周血样本。

如果您同意参与这项研究，我们将对每位受试者进行编号，建立病历档案。在研究过程中我们需要采集一些您的外周血标本，将由专业人员为您取样，您的标本仅用于本项目的临床研究。

【可能的风险与不适】

本项研究不会对您的身体、心理及社会关系等造成伤害，更不会对您的疾病诊断和治疗产生负面影响。整个研究过程接受山东大学附属省立医院伦理委员会的监督，研究过程中如遇到任何疑问可向研究医生咨询。虽然抽血是常规操作，但抽血可能引起不适和针刺部位瘀斑。

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场合，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年4月3日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年11月3日

【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据新的靶点。

【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。


当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的情况，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应，参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本试验有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016 年 10 月 23 日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016 年 10 月 23 日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场合，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年11月23日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年11月23日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的情况，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年11月7日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者者签名：



日期 2016年11月7日

【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场所，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年 11月 3日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年 11月 3日

【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场合，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

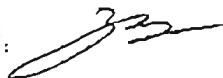
受试者签名：



日期 2016 年 11 月 08 日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016 年 11 月 8 日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的情况，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

### 知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年10月26日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年10月26日



【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场所，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年10月21日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年10月21日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场景，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

### 知情同意书签子页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016 年 11 月 15 日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016 年 11 月 15 日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院。为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场所。您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

### 知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年 11月 5日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年 11月 5日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的情况，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

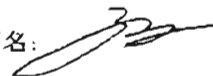
受试者签名



日期 2016年 11月 3日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年 11月 3日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的情况，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年10月23日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年10月23日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述の場合，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

### 知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年10月8日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年10月8日

#### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

#### 【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场所，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

#### 知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2015年 8月10日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2015年 8月10日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的视点。

### 【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私，在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场合，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

### 知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年10月23日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年10月23日



【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场所，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名



日期 2016 年 11 月 2 日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名



日期 2016 年 11 月 2 日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场所，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年11月3日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年11月3日

【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您日前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场合，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年 11月19日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年 11月19日

【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新靶点。

【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场景，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年 11月16日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年 11月16日

【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场合，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016 年 10 月 17 日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016 年 10 月 17 日

【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的情况，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

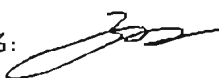
受试者签名：



日期 2016年10月15日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年10月15日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场所，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016 年 11 月 2 日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016 年 11 月 2 日

【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场所，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响，我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016 年 11 月 13 日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016 年 11 月 13 日



### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的情况，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年 10月 11日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年 10月 11日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本研究结果的公开报告将不会被露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的情况，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

### 知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年 6月 4日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年 11月 4日

【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场所，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期

2016年11月5日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年11月5日

【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新靶点。

【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

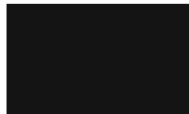
当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的情况，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年 11月 9日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年 11月 9日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份，我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的情况，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

### 知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年10月20日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年10月20日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密，您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的情况，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

### 知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年 10月 14日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年 10月 14日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场所，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

### 知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016 年 11 月 15 日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016 年 11 月 15 日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的情况，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年10月16日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年10月16日



### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您日前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新视点。

### 【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院。为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的情况，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年10月23日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年10月23日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

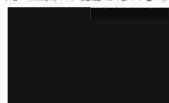
当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场所，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

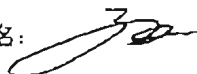
受试者签名：



日期 2016年11月2日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年11月2日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的情况，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年 11月 16日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年 11月 16日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场景，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年11月17日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年11月17日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场所，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年11月10日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年11月19日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场景，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

### 知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年10月23日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年10月23日

【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新靶点。

【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的情况，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年11月3日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年11月3日



### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场合，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年 11月 3日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年 11月 3日



【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场合，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016 年 10 月 16 日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016 年 10 月 16 日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会被披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的情况，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

### 知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年 11月 23日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年 11月 23日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您日前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场景，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年 11月 1日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年 11月 1日

【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新靶点。

【保密】

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的情况，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

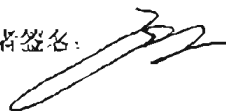
受试者签名：



日期 2016年11月10日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年11月10日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场所，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年11月24日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年11月24日

**【可能的受益】**

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新靶点。

**【保密】**

如果您决定参加本研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场所，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

**知情同意书签字页**

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响，我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年 11月 10日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节，参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年 11月 19日

【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场所，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查，我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年 10月 15日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年 10月 15日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场景，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

### 知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年 10月 13日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年 10月 13日



【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的场景，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况。
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究。
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书。
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016 年 11 月 1 日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016 年 11 月 1 日

### 【可能的受益】

通过对您的标本进行检测将有助于明确您所患疾病发病机制，为您目前的治疗提供必要的建议，或为您日后的治疗及随访提供有益的信息。

此项研究同时能为系统性红斑狼疮合并股骨头坏死的治疗提供重要的理论依据的新的靶点。

### 【保密】

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的医疗记录将保存在医院，为确保研究按照规定进行，必要时，政府管理部门或伦理审查委员会的成员按规定可以被允许在研究单位查阅您的个人资料。任何有关本项研究结果的公开报告将不会披露您的个人身份。我们将在法律允许的范围内，尽一切努力保护您个人医疗资料的隐私。在任何时候，您可以要求查阅您的个人信息，如有需要可以修改这些信息。

当您签署了这份知情同意书，代表您同意您的个人和医疗信息被用于上述所描述的情况，您的档案将保存在山东省立医院，仅供研究人员查阅。

### 知情同意书签字页

我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加本试验可能带来的利弊后，自愿参加本试验，并做出以下申明：

1. 作为受试者，我已阅读了上述受试者须知内容并理解本研究的性质、目的及该药物可能出现的不良反应、参加本研究可能的风险和受益等信息，我的问题已经得到满意的答复。
2. 我同意在研究中按时就诊随访，并接受与本研究有关的相应检查。我将遵守受试者须知要求，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前、研究期间和各随访期的健康状况及相关情况；
3. 我亦明白我可以随时退出研究，而此后的治疗并不会因此受到不利影响。我理解研究者有权根据我的情况随时终止研究；
4. 我明白我会收到一份签署过的知情同意书；
5. 我同意在此项医学研究中收集、使用和发表我的医学健康数据。
6. 经过充分考虑后，我自愿参加“利用靶向二代测序技术对系统性红斑狼疮股骨头坏死进行基因检测的研究”。

受试者签名：



日期 2016年11月8日

我已对上述参加研究的自愿者解释了该项研究的有关细节、参加本研究可能的风险和受益等信息，并且为他/她提供一份签署过的知情同意书。

研究者签名：



日期 2016年11月8日