

成都中医药大学附属医院临床科研知情同意书

尊敬的患者：

我们将邀请您参加“P-Rex 是一个肝细胞癌诊断和预后的分子标记”临床研究。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临床研究。请您仔细阅读，如有任何疑问请向负责该项研究的研究者提出。

您参加本项研究是自愿的。本次研究已通过成都中医药大学附属医院医学伦理委员会审查。

研究中心：成都中医药大学附属医院

主要研究者：蔡懿

1、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术后组织标本。您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的病理标本将以研究编号数字而非您的姓名加以标识。可以识别您身份的信息将不会透露给研究小组以外的成员，除非获得您的许可所有的研究成员和研究申办方都被要求对您的身份保密。您的档案将保存在有锁的档案柜中，仅供研究人员查阅。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在研究单位查阅您的个人资料。这项研究结果发表时，将不会披露您个人的任何资料。

2、作为受试者，您有以下职责：提供有关自身病史和当前身体状况的真实情况；告诉研究医生自己在本次研究期间所出现的任何不适；不得服用受限制的药物、食物等；告诉研究医生自己在最近是否曾参与其他研究，或目前正参与其他研究。

3、通过对您的标本进行检测将有助于对疾病作出诊断，为您的治疗提供必要的建议，或为疾病的研究提供有益的信息。

4、您可以选择不参加本项研究，或者在任何时候通知研究者要求退出研究，您的数据将不纳入研究结果，您的医疗待遇与权益不会因此而受到影响。

我已经阅读本知情同意书

我有机会提问而且所有问题均已得到解答

我理解参加本项目是自愿的

我可以选择不参加本项研究，或者在任何时候通知研究者要求退出研究，您的数据将不纳入研究结果，您的医疗待遇与权益不会因此而受到影响

我将收到一份签过字的知情同意书副本

最后，我同意参加本项研究

受试者签名

签名日期

2019.3.12

我已准确将这份文件告知受试者，他/她准确阅读了这份知情同意书，我证明他/她是自

愿同意的

研究者签名

蔡懿

签名日期

2019年3月12日