

## 治疗知情同意书

患者姓名：[REDACTED] 性别：男 年龄：24 住院号：[REDACTED]

### 一、病情和治疗建议

因患者患有溃疡性结肠炎需进行抗炎治疗，我院已具备开展该项目的技术和设备条件，但仍存在一定风险和意外。出现意外和风险时我院会严格按照有关制度进行积极应对，尽量减少损害程度。

二、医师向患者告知此次治疗的治疗方式，相关风险及并发症，可能存在的其它治疗方式，并解答患者对于此次治疗的问题。

### 三、患者知情选择：

1. 医师已经告知我应进行的治疗及治疗后可能发生的并发症和风险，可能存在的其他治疗方法，并解答了关于我此次治疗的问题。
2. 我同意在治疗中医师可以根据我得病情对预定治疗方式做出调整。
3. 我未得到治疗百分之百成功的许诺。

医生签字：[REDACTED]

日期：2016.11.24

患者或授权人签字：[REDACTED] 患者关系：本人 日期：2016.11.24