

中国医科大学附属盛京医院科研知情告知书

尊敬的患者及家属您好：

患者：

患者的临床资料、标本残余及检验检查结果我院将留存，可能在日后用于临床、科研及学术交流。我院将对患者身份及个人隐私严格保密。无论是否同意均不影响后续正常治疗。

医生已经详细与我告知以上内容，且我已阅读并对以上内容充分了解，知情同意。

患者或家属签字

与患者关系：母亲

签字日期：2010-12-9

中国医科大学附属盛京医院科研知情告知书

尊敬的患者及家属您好：

患者：

患者的临床资料、标本残余及检验检查结果我院将留存，可能在日后用于临床、科研及学术交流。我院将对患者身份及个人隐私严格保密。无论是否同意均不影响后续正常治疗。

医生已经详细与我告知以上内容，且我已阅读并对以上内容充分了解，知情同意。

患者或家属签字：

与患者关系：母亲

签字日期：2017年2月8日

中国医科大学附属盛京医院科研知情告知书

尊敬的患者及家属您好：

患者：



患者的临床资料、标本残余及检验检查结果我院将留存，可能在日后用于临床、科研及学术交流。我院将对患者身份及个人隐私严格保密。无论是否同意均不影响后续正常治疗。

医生已经详细与我告知以上内容，且我已阅读并对以上内容充分了解，知情同意。

患者或家属签字：



与患者关系：

父亲

签字日期：

2016.4.28

中国医科大学附属盛京医院科研知情告知书

尊敬的患者及家属您好：

患者

患者的临床资料、标本残余及检验检查结果我院将留存，可能在日后用于临床、科研及学术交流。我院将对患者身份及个人隐私严格保密。无论是否同意均不影响后续正常治疗。

医生已经详细与我告知以上内容，且我已阅读并对以上内容充分了解，知情同意。

患者或家属签字：

与患者关系： 本人

签字日期： 2013.1.3

中国医科大学附属盛京医院科研知情告知书

尊敬的患者及家属您好：

患者

患者

标本残余及检验检查结果我院将留存，可能在日后用于临床、科研及学术交流。我院将对患者身份及个人隐私严格保密。无论是否同意均不影响后续正常治疗。

医生已经详细与我告知以上内容，且我已阅读并对以上内容充分了解，知情同意。

患者或家属签字

与患者关系：本人

签字日期：2013.9.7

中国医科大学附属盛京医院科研知情告知书

尊敬的患者及家属您好：

患者

患者的临床资料、标本残余及检验检查结果我院将留存，可能在日后用于临床、科研及学术交流。我院将对患者身份及个人隐私严格保密。无论是否同意均不影响后续正常治疗。

医生已经详细与我告知以上内容，且我已阅读并对以上内容充分了解，知情同意。

患者或家属签字：

与患者关系：

签字日期：

父亲

2014.7.29

中国医科大学附属盛京医院科研知情告知书

尊敬的患者及家属您好：

患者：

患者的临床资料、标本残余及检验检查结果我院将留存，可能在日后用于临床、科研及学术交流。我院将对患者身份及个人隐私严格保密。无论是否同意均不影响后续正常治疗。

医生已经详细与我告知以上内容，且我已阅读并对以上内容充分了解，知情同意。

患者或家属签字：

与患者关系：

签字日期：

2015-8-18

中国医科大学附属盛京医院科研知情告知书

尊敬的患者及家属您好：

患者：

患者的临床资料、标本残余及检验检查结果我院将留存，可能在日后用于临床、科研及学术交流。我院将对患者身份及个人隐私严格保密。无论是否同意均不影响后续正常治疗。

医生已经详细与我告知以上内容，且我已阅读并对以上内容充分了解，知情同意。

患者或家属签字

与患者关系：

签字日期：

父亲

2015.12.1

中国医科大学附属盛京医院科研知情告知书

尊敬的患者及家属您好：

患者：[REDACTED]

患者的临床资料、标本残余及检验检查结果我院将留存，可能在日后用于临床、科研及学术交流。我院将对患者身份及个人隐私严格保密。无论是否同意均不影响后续正常治疗。

医生已经详细与我告知以上内容，且我已阅读并对以上内容充分了解，知情同意。

患者或家属签字：[REDACTED]

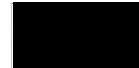
与患者关系：叔

签字日期：2013.8.19

中国医科大学附属盛京医院科研知情告知书

尊敬的患者及家属您好：

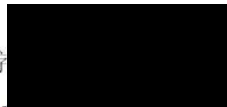
患者：



患者的临床资料、标本残余及检验检查结果我院将留存，可能在日后用于临床、科研及学术交流。我院将对患者身份及个人隐私严格保密。无论是否同意均不影响后续正常治疗。

医生已经详细与我告知以上内容，且我已阅读并对以上内容充分了解，知情同意。

患者或家属签字



与患者关系：本人

签字日期：2013. 12. 24

中国医科大学附属盛京医院科研知情告知书

尊敬的患者及家属您好：

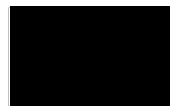
患者：



患者的临床资料、标本残余及检验检查结果我院将留存，可能在日后用于临床、科研及学术交流。我院将对患者身份及个人隐私严格保密。无论是否同意均不影响后续正常治疗。

医生已经详细与我告知以上内容，且我已阅读并对以上内容充分了解，知情同意。

患者或家属签字：



与患者关系： *son*

签字日期： *2010.2.1*

中国医科大学附属盛京医院科研知情告知书

尊敬的患者及家属您好：

患者

患者的临床资料、标本残余及检验检查结果我院将留存，可能在日后用于临床、科研及学术交流。我院将对患者身份及个人隐私严格保密。无论是否同意均不影响后续正常治疗。

医生已经详细与我告知以上内容，且我已阅读并对以上内容充分了解，知情同意。

患者或家属签字：

与患者关系：

签字日期：

2011.8.8

中国医科大学附属盛京医院科研知情告知书

尊敬的患者及家属您好：

患者：[REDACTED]

患者的临床资料、标本残余及检验检查结果我院将留存，可能在日后用于临床、科研及学术交流。我院将对患者身份及个人隐私严格保密。无论是否同意均不影响后续正常治疗。

医生已经详细与我告知以上内容，且我已阅读并对以上内容充分了解，知情同意。

患者或家属签字

与患者关系：

签字日期：

[REDACTED]
父亲
2010.3.5

中国医科大学附属盛京医院科研知情告知书

尊敬的患者及家属您好：

患者：[REDACTED]

患者的临床资料、标本残余及检验检查结果我院将留存，可能在日后用于临床、科研及学术交流。我院将对患者身份及个人隐私严格保密。无论是否同意均不影响后续正常治疗。

医生已经详细与我告知以上内容，且我已阅读并对以上内容充分了解，知情同意。

患者或家属签字

与患者关系：[REDACTED]

签字日期：2015-8-1