

临床病例研究知情同意书

我同意 解放军总医院 陈灏 医生及其团队医生对我的病例资料进行采集、分析并发表观察性的研究论文，在论文撰写发表过程中不能泄露我的私人信息，尊重我的隐私权，并且在我疾病发生进展过程中不影响我的正常治疗。

我已经被告知本研究为回顾性病例分析，目的为提高此类疾病的诊疗水平，改善预后提供证据支持，对我未来的正常诊疗不受任何影响。

我自愿签署该知情同意书，未受到任何胁迫，无任何利益冲突。

患者签名：



日期：

2018.12.1

医生签名：



日期：

