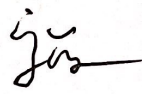
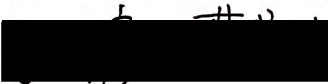


知情同意书

1. 我及家属自愿参与本检测项目
2. 我同意检测机构留存本次检测的样本和检测数据，数据经过去识别化（身份相关信息全部删除）后用于科研、质量改善或出版用途。

检测机构：四川省妇幼保健院

医生： 

受检人： 

2019年5月20日