

知情同意告知书

项目名称：帕金森病伴便秘患者的肠道动力学特点研究

申办者：首都医科大学宣武医院消化科

本人已了解这是一项临床研究，我在充分了解受试者须知的全部内容后自愿参加本研究，我已充分理解：

1. 作为受试者，我将遵守受试者须知要求，自愿参加本研究，并与研究人员充分合作，如实客观地向研究人员提供参加本研究的健康状况及相关情况。
2. 本临床研究的结果只用于科研目的，除外国家相关管理部门，首都医科大学宣武医院伦理委员会、申办单位、研究者等，我参加研究的个人资料均属保密，将依照法律规定得到保护。
3. 我自愿参加本研究，申办者将免除受试者在受试过程中因受益而承担的经济负担。

受试者签

日期： 2

研究者签名：

日期：



扫描全能王 创建