

批准项目伦理机构：四川大学华西第二医院医学伦理委员会

联系电话：028-85502313

四川大学华西第二医院研究受试者知情同意书•同意签字页

本试验研究者详细告知了上述事项，并回答了我的全部提问；我们已充分知情、理解我们在本项目中的权利、受益、责任、义务和风险。经充分考虑后，我们完全同意并自愿成为本研究的受试者，将我过去和现在病史及诊治情况如实告知研究者，并与研究者配合，进行本研究。同时授权研究单位和批准机构（伦理委员会）及成员可查阅我们的研究资料，同意将我们的研究结果形成论文可在公开出版期刊发表。

受试者及法定监护人对以上内容已完全知情、理解并同意，以下签字为证：

受试者签名

法定监护人

研究者签名

研究者联系

日期：2020.12.15

日期：2020.12.15

日期：2020.12.15