

川北医学院附属医院泌尿外科科研知情同意书

泌尿外科就诊的患者及家属你们好！

感谢你们信任并选择在川北医学院附属医院泌尿外科就诊，由于我院是高校附属三级甲等综合性医院，承担着国家赋予的医疗、教学及科研工作及任务，现就我院存在的特殊性告知如下：

1. 教学方面：在您就医过程中会接受到实习医生、研究生、规培医师以及进修医师的问诊、查体，同时他们将参与您的其他医疗活动。

2. 行政任务：患者的相关数据会定期上报给卫生主管部门进行统计审查。

3. 科研方面：为促进医学科研发展，您在门诊及住院期间的临床资料、实验室检查等数据将有可能用于科学研究；同时可能采集手术、操作影像资料，病理或临床血液检查后剩余的组织、血液、血浆、组织液、尿液、大便等生物样本用于研究工作，这些标本的使用不会影响您的正常的诊断和治疗，且遵循国家相关法律法规对您的个人信息进行保密。

感谢您对国家医疗卫生及教育事业的支持及贡献！

就诊方意见：我们已阅读以上文字内容，知晓相关情况。

☐同意 ☐配合医务人员开展科研方面工作。

医生签名：

患者/法定代理人签名：

法定代理人与患者的关系：

日期：

陈明全
[Redacted Signature]
叔
2021.2.15