

知情同意书●同意签字页

本人已仔细阅读“研究受试者知情同意书告知页”，已了解这是一项回顾性临床研究。我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加受试带来的利弊后，志愿参加本研究。

- 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；
- 2、本临床研究的结果只用于科研目的，除国家相关管理部门、上海市第四人民医院规定，我参加试验及试验中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，如果在临床试验中出现不可预知的不良反应，我将得到医生和申办单位妥善积极的免费治疗。
- 4、我参加本临床研究完全是自愿的，我可以拒绝参加或在任何时间退出试验，而不会遭到歧视或报复，我的医疗待遇与权益亦不会受影响。
- 5、该研究不涉及病人的血液、组织标本。

受试者签名：

日期：2022.5.21



知情同意书●同意签字页

本人已仔细阅读“研究受试者知情同意书告知页”，已了解这是一项回顾性临床研究。我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加受试带来的利弊后，自愿参加本研究。

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；

2、本临床研究的结果只用于科研目的，除国家相关管理部门、上海市第四人民医院规定，我参加试验及试验中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，如果在临床试验中出现不可预知的不良反应，我将得到医生和申办单位妥善积极的免费治疗。

4、我参加本临床研究完全是自愿的，我可以拒绝参加或在任何时间退出试验，而不会遭到歧视或报复，我的医疗待遇与权益亦不会受影响。

5、该研究不涉及病人的血液、组织标本。

受试者签名：



日期：2021.3.21



知情同意书●同意签字页

本人已仔细阅读“研究受试者知情同意书告知页，已了解这是一项回顾性临床研究。我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加受试带来的利弊后，自愿参加本研究。

- 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；
- 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、上海市第四人民医院规定，我参加试验及试验中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，如果在临床试验中出现不可预知的不良反应，我将得到医生和申办单位妥善积极的免费治疗。
- 4、我参加本临床研究完全是自愿的，我可以拒绝参加或在任何时间退出试验，而不会遭到歧视或报复，我的医疗待遇与权益亦不会受影响。
- 5、该研究不涉及病人的血液、组织标本。

受试者签名：

日期：2021.4.25



知情同意书●同意签字页

本人已仔细阅读"研究受试者知情问题告知书"页，已了解这是一项回顾性临床研究。我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加受试带来的利弊后，志愿参加本研究。

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；

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、上海市第四人民医院规定，我参加试验及试验中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，如果在临床试验中出现不可预知的不良反应，我将得到医生和申办单位妥善积极的免费治疗。

4、我参加本临床研究完全是自愿的，我可以拒绝参加或在任何时间退出试验，而不会遭到歧视或报复，我的医疗待遇与权益亦不会受影响。

5、该研究不涉及病人的血液、组织标本。

受试者签名：

日期：

2021. 10. 26



知情同意书●同意签字页

本人已仔细阅读“研究受试者知情问意见书告知页，已了解这是一项回顾性临床研究。我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加受试带来的利弊后，志愿参加本研究。

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；

2、本临床研究的结果只用于科研目的，除国家相关管理部门、上海市第四人民医院规定，我参加试验及试验中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，如果在临床试验中出现不可预知的不良反应，我将得到医生和申办单位妥善积极的免费治疗。

4、我参加本临床研究完全是自愿的，我可以拒绝参加或在任何时间退出试验，而不会遭到歧视或报复，我的医疗待遇与权益亦不会受影响。

5、该研究不涉及病人的血液、组织标本。

受试者签名：

日期：2021.8.22



知情同意书●同意签字页

本人已仔细阅读“研究受试者知情同意书告知页，已了解这是一项回顾性临床研究。我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加受试带来的利弊后，自愿参加本研究。

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；

2、本临床研究的结果只用于科研目的，除国家相关管理部门、上海市第四人民医院规定，我参加试验及试验中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，如果在临床试验中出现不可预知的不良反应，我将得到医生和申办单位妥善积极的免费治疗。

4、我参加本临床研究完全是自愿的，我可以拒绝参加或在任何时间退出试验，而不会遭到歧视或报复，我的医疗待遇与权益亦不会受影响。

5、该研究不涉及病人的血液、组织标本。

受试者签名：

日期：



知情同意书●同意签字页

本人已仔细阅读“研究受试者知情问意见书告知页，已了解这是一项回顾性临床研究。我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加受试带来的利弊后，自愿参加本研究。

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；

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、上海市第四人民医院规定，我参加试验及试验中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，如果在临床试验中出现不可预知的不良反应，我将得到医生和申办单位妥善积极的免费治疗。

4、我参加本临床研究完全是自愿的，我可以拒绝参加或在任何时间退出试验，而不会遭到歧视或报复，我的医疗待遇与权益亦不会受影响。

5、该研究不涉及病入的血液、组织标本。

受试者签名：

日

期：

2022.2.26



知情同意书●同意签字页

本人已仔细阅读“研究受试者知情问意识书告知页，已了解这是一项回顾性临床研究。我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加受试带来的利弊后，志愿参加本研究。

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；

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、上海市第四人民医院规定，我参加试验及试验中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，如果在临床试验中出现不可预知的不良反应，我将得到医生和申办单位妥善积极的免费治疗。

4、我参加本临床研究完全是自愿的，我可以拒绝参加或在任何时间退出试验，而不会遭到歧视或报复，我的医疗待遇与权益亦不会受影响。

5、该研究不涉及及病人的血液、组织标本。

受试者签名：

日期：



知情同意书●同意签字页

本人已仔细阅读“研究受试者知情问意识告知页，已了解这是一项回顾性临床研究。我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加受试带来的利弊后，志愿参加本研究。

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；

2、本临床研究的结果只用于科研目的，除国家相关管理部门、上海市第四人民医院规定，我参加试验及试验中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，如果在临床试验中出现不可预知的不良反应，我将得到医生和申办单位妥善积极的免费治疗。

4、我参加本临床研究完全是自愿的，我可以拒绝参加或在任何时间退出试验，而不会遭到歧视或报复，我的医疗待遇与权益亦不会受影响。

5、该研究不涉及病人的血液、组织标本。

受试者签名：

日期：



知情同意书●同意签字页

本人已仔细阅读“研究受试者知情同意书告知页，已了解这是一项回顾性临床研究。我在充分了解受试者须知的全部内容以及参加受试带来的利弊后，自愿参加本研究。

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；

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、上海市第四人民医院规定，我参加试验及试验中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，如果在临床试验中出现不可预知的不良反应，我将得到医生和申办单位妥善积极的免费治疗。

4、我参加本临床研究完全是自愿的，我可以拒绝参加或在任何时间退出试验，而不会遭到歧视或报复，我的医疗待遇与权益亦不会受影响。

5、该研究不涉及病人的血液、组织标本。

受试者签名

日期：

