

登记号: [REDACTED]

患者类型:

江西科技学院医学院·受试者知情同意书

姓名 [REDACTED]

性别: 女 年龄: 20 床号: [REDACTED] 号: _____

受试者: 患者诊断为患有胃肠外科疾的患者。

内容介绍: 在肠胃外科住院部, 进行常规模式教学“带、传、帮”,
由护理带教老师对胃肠外科疾病特点、诊治方法、病例资料进行分析,
同时以胃癌患者进行护理教学, 然后自己进行操作示范。

受试者声明:

我已详细阅读以上内容, 对医师、护士的告知表示完全理解, 经慎重
考虑, 我决定

进行此项诊疗操作我明白在该诊疗技术操作中, 在不可预见的情况下,
可能需要其他附加操作或变更方案, 我授权医师在遇到有紧急情况时,
为保障我的生命安全实施必要的救治措施, 并保证承担全部所需费用。

我知晓在操作开始前, 我可以随时签署《拒绝医疗同意书》, 以取消
本医疗操作知情同意书的决定

患者家属签字: [REDACTED]

时间: 2020.3.1

医生签字: 景小娟

时间: 2020.3.1