

受试者知情同意书. 签字页

临床研究项目名称:肝硬化患者无症状性自发性细菌性腹膜炎的多变量预测模型

研究单位:解放军第302医院

我已经阅读了本知情同意书。

我有机会提问而且所有问题均已得到解答。

我理解参加本项研究是自愿的。

我可以选择不参加本项研究,或者在任何时候通知研究者后退出而不会遭到歧视或报复,我的任何医疗待遇与权益不会因此而受到影响

如果我需要其它治疗,或者我没有遵守研究计划,或者发生了与研究相关的损伤或者有任何其它原因,研究医师可以终止我继续参与本项研究。

我将收到一份签过字的知情同意书副本。

最后,我觉得同意参加本项研究。

研究者签名:

联系电话: 18515296315

日期: 2019.3.2