

住院号         

病房 肝胆外科

## 知情同意书

尊敬的患者：

目前，人类有很多疾病的病因和发病机理不明，缺乏有效的治疗手段。您住院期间的出于诊治疾病需要化验的常规用量的血液、尿液、脑脊液等体液或手术治疗，在诊断和/或治疗完成之后，可能用于相关疾病的研究，以提高今后对疾病的诊治水平。使用这些标本进行研究并不会使您受到额外的伤害，有关您的所有医疗信息也将是保密的，未经您的允许，无关人员不能接触或获得这些信息。

您有权不签署该知情同意书，您也有权在任何时候撤回您已经签署的同意书。无论您同意或不同意，都不会影响您在院期间的一切正常的诊疗活动，也不会影响您和医生的关系。

如果您同意使用您诊治后的标本进行相应的医学科学研究，请签字。我们感谢您对人类疾病研究做出的贡献。

我已详细阅读以上条款，同意参加。

病人/监护人签名                     

日期 2012.1.18

病房主治医生签名 杨相竹

日期 2012.1.18

病人口头同意上述条款，本人在场并愿意见证。

见证人签名                                 

日期                                 

见证人签名                                 

日期