



知情同意书

尊敬的受试者：

您被邀请参加“一个新冠肺炎患者治愈后持续血沉升高的病例报告”研究，请仔细阅读本知情同意书并慎重做出是否参加本项研究的决定。

一、医生陈述

1、背景介绍

2019年12月，武汉出现与海鲜批发市场相关的不明原因肺炎的聚集性病例。随后被定义为新型冠状病毒感染，目前对该病毒所致感染认识仍不完全，我们报道该病例，以期丰富大家该病毒感染的认识。

2、研究内容

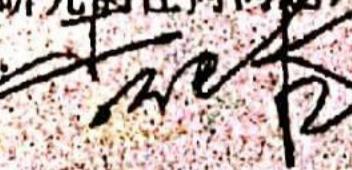
主要对只通过对您发病以来症状、体征和辅助检查的变化进行讨论和分析，该研究报道不涉及任何创伤性操作和任何的治疗。

3、您的权利和义务

在您的理解和协助下，通过本项目研究的结果可能会在医学杂志上发表，但是我们会按照法律的要求为您的研究记录保密。研究受试者的个人信息将受到严格保密，除非应相关法律要求，您个人信息不会被泄露。必要时，政府管理部门和医院伦理委员会及其它相关研究人员可以按规定查阅您的资料。

在参加研究的整个过程中，您都是自愿的。如果您决定不参加本研究，也不会影响您应该得到的其他治疗。如果您决定参加，会要求您在这份书面知情同意书上签字。您有权在试验的任何阶段随时退出试验而不会遭到歧视或受到不公平的待遇，您相应医疗待遇与权益不受影响。

如果在研究过程中有任何重要的新信息，可能影响您继续参加研究的意愿时，您的医生将会及时通知您。如果您对自己的研究数据，或研究结束后您希望知道本研究的发现。您可以在任何时间提出有关本项研究的任何问题，并得到相应的解答。

医师签名： 

日期： 2020.4.2

二、受试者声明

我已经仔细阅读这份知情同意书，充分了解此项研究的目的、风险等情况。我有足够的时间和机会进行提问，问题的答复我很满意。

我也被告知，当我有问题、想反映困难、顾虑、对研究的建议，或想进一步获得信息，或为研究提供帮助时，应当与谁联系。

我同意参加本研究。

受试者（代理人）签名： 

日期： 2020.4.5