

治疗知情同意书

临床研究项目：强迫症患者产后出现妄想病例报告

申请者：浙江中医药大学附属第一医院心理卫生科

同意申明

本人已仔细阅读“研究受试者知情同意告知”，已了解这是一项临床研究，临床研究者已就该研究的特点和可能存在的不良反应向我做了详细解释，并对有关问题给予了解答。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。我已充分理解：

1、作为受试者，我将遵守受试者须知要求，自愿参加本试验，与研究人员充分合作，如实、客观地向研究人员提供参加本研究前的健康状况及相关情况。

2、本试验的结果只用于科研目的，除外国家食品药品监督管理局、浙江省中医院伦理委员会，研究者、监察员等，我参加试验及试验中的个人资料均保密，将依照法律规定得到保护。

3、我自愿参加本研究，如果在临床实验中出现不可预知的不良反应，患者本人将得到医生和申办单位积极的治疗并得到相应的赔偿。

4、我参加本临床试验完全是自愿的，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，患者本人的医疗待遇与权益亦不会受影响。

受试者签名：

研究者签名：

联系电话：

联系电话：

日期：2022年2月15日

日期：2022年2月15日