

# 安徽省儿童医院

姓名:        科别: 新生儿 床号:        住院号: 5      

## 特殊检查告知同意书

患儿出生后黄疸进展迅速,目前溶血像提示为溶血,除了常见的新生儿 ABO 溶血外,患儿同时有发生新生儿 RH 血型不合溶血病可能,需要施行特殊抗体筛查,目的是为了明确 ABO 溶血以外的少见的 RH 溶血具体抗体类型,如 D、E、c、e 等具体抗体,为患儿的诊断与治疗提供帮助。患儿的检查结果严格保密,患儿的个人资料不得外泄。检查结果只能用于撰写论文所用,不得用于其他任何用途。

患者或家属如同意检查,请签字,立据为证。

患者或家属(法定代理人)签字:       

与患者关系:       

医生签字:       

2017 年 月 日

# 安徽省儿童医院

姓名:                      科别: 新生儿科 床号: 5 住院号: 5                    

## 特殊检查告知同意书

患儿出生后黄疸进展迅速,目前溶血像提示为溶血,除了常见的新生儿 ABO 溶血外,患儿同时有发生新生儿 RH 血型不合溶血病可能,需要施行特殊抗体筛查,目的是为了明确 ABO 溶血以外的少见的 RH 溶血具体抗体类型,如 D、E、c、e 等具体抗体,为患儿的诊断与治疗提供帮助。患儿的检查结果严格保密,患儿的个人资料不得外泄。检查结果只能用于撰写论文所用,不得用于其他任何用途。

患者或家属如同意检查,请签字,立据为证。

患者或家属(法定代理人)签字:                     

与患者关系:                     

医生签字:                     

2017 年      月      日

# 安徽省儿童医院

姓名:                      科别: 新生儿 床号: 5 住院号:                     

## 特殊检查告知同意书

患儿出生后黄疸进展迅速,目前溶血像提示为溶血,除了常见的新生儿 ABO 溶血外,患儿同时有发生新生儿 RH 血型不合溶血病可能,需要施行特殊抗体筛查,目的是为了明确 ABO 溶血以外的少见的 RH 溶血具体抗体类型,如 D、E、c、e 等具体抗体,为患儿的诊断与治疗提供帮助。患儿的检查结果严格保密,患儿的个人资料不得外泄。检查结果只能用于撰写论文所用,不得用于其他任何用途。

患者或家属如同意检查,请签字,立据为证。

患者或家属(法定代理人)签字:                     

与患者关系:                     

医生签字:                     

2017 年 月 日

# 安徽省儿童医院

姓名: 王某某 科别: 新生儿科 床号: 5 住院号: 5

## 特殊检查告知同意书

患儿出生后黄疸进展迅速,目前溶血像提示为溶血,除了常见的新生儿 ABO 溶血外,患儿同时有发生新生儿 RH 血型不合溶血病可能,需要施行特殊抗体筛查,目的是为了明确 ABO 溶血以外的少见的 RH 溶血具体抗体类型,如 D、E、c、e 等具体抗体,为患儿的诊断与治疗提供帮助。患儿的检查结果严格保密,患儿的个人资料不得外泄。检查结果只能用于撰写论文所用,不得用于其他任何用途。

患者或家属如同意检查,请签字,立据为证。

患者或家属(法定代理人)签字: 王某某

与患者关系: 母亲

医生签字: 王某某

2017 年 11 月 10 日

# 安徽省儿童医院

姓名: 王浩然 科别: 新生儿科 床号: 5 住院号: 5

## 特殊检查告知同意书

患儿出生后黄疸进展迅速,目前溶血像提示为溶血,除了常见的新生儿 ABO 溶血外,患儿同时有发生新生儿 RH 血型不合溶血病可能,需要施行特殊抗体筛查,目的是为了明确 ABO 溶血以外的少见的 RH 溶血具体抗体类型,如 D、E、c、e 等具体抗体,为患儿的诊断与治疗提供帮助。患儿的检查结果严格保密,患儿的个人资料不得外泄。检查结果只能用于撰写论文所用,不得用于其他任何用途。

患者或家属如同意检查,请签字,立据为证。

患者或家属(法定代理人)签字: 王浩然

与患者关系: 父亲

医生签字: 王浩然

2017 年 月 日

# 安徽省儿童医院

姓名: 王一鸣 科别: 新生儿科 床号:      住院号: 6

## 特殊检查告知同意书

患儿出生后黄疸进展迅速,目前溶血像提示为溶血,除了常见的新生儿 ABO 溶血外,患儿同时有发生新生儿 RH 血型不合溶血病可能,需要施行特殊抗体筛查,目的是为了明确 ABO 溶血以外的少见的 RH 溶血具体抗体类型,如 D、E、c、e 等具体抗体,为患儿的诊断与治疗提供帮助。患儿的检查结果严格保密,患儿的个人资料不得外泄。检查结果只能用于撰写论文所用,不得用于其他任何用途。

患者或家属如同意检查,请签字,立据为证。

患者或家属(法定代理人)签字: 王一鸣

与患者关系: 父亲

医生签字:     

2018年 月 日

# 安徽省儿童医院

姓名:

丁书

科别:

新生儿科

床号:

住院号:

6

## 特殊检查告知同意书

患儿出生后黄疸进展迅速，目前溶血像提示为溶血，除了常见的新生儿 ABO 溶血外，患儿同时有发生新生儿 RH 血型不合溶血病可能，需要施行特殊抗体筛查，目的是为了明确 ABO 溶血以外的少见的 RH 溶血具体抗体类型，如 D、E、c、e 等具体抗体，为患儿的诊断与治疗提供帮助。患儿的检查结果严格保密，患儿的个人资料不得外泄。检查结果只能用于撰写论文所用，不得用于其他任何用途。

患者或家属如同意检查，请签字，立据为证。

患者或家属（法定代理人）签字:

丁书

与患者关系:

父亲

医生签字:

丁书

2018年 月 日

# 安徽省儿童医院

姓名: 1.12.17 科别: 新生儿科 床号:          住院号: 6

## 特殊检查告知同意书

患儿出生后黄疸进展迅速,目前溶血像提示为溶血,除了常见的新生儿 ABO 溶血外,患儿同时有发生新生儿 RH 血型不合溶血病可能,需要施行特殊抗体筛查,目的是为了明确 ABO 溶血以外的少见的 RH 溶血具体抗体类型,如 D、E、c、e 等具体抗体,为患儿的诊断与治疗提供帮助。患儿的检查结果严格保密,患儿的个人资料不得外泄。检查结果只能用于撰写论文所用,不得用于其他任何用途。

患者或家属如同意检查,请签字,立据为证。

患者或家属(法定代理人)签字: 吴

与患者关系:         

医生签字:         

2018 年 月 日



# 安徽省儿童医院

姓名: [redacted] 科别: 新生儿科 床号: [redacted] 住院号: 6-[redacted]

## 特殊检查告知同意书

患儿出生后黄疸进展迅速,目前溶血像提示为溶血,除了常见的新生儿 ABO 溶血外,患儿同时有发生新生儿 RH 血型不合溶血病可能,需要施行特殊抗体筛查,目的是为了明确 ABO 溶血以外的少见的 RH 溶血具体抗体类型,如 D、E、c、e 等具体抗体,为患儿的诊断与治疗提供帮助。患儿的检查结果严格保密,患儿的个人资料不得外泄。检查结果只能用于撰写论文所用,不得用于其他任何用途。

患者或家属如同意检查,请签字,立据为证。

患者或家属(法定代理人)签字: [redacted]

与患者关系: [redacted]

医生签字: [redacted]

2018 年 [redacted] 月 [redacted] 日

# 安徽省儿童医院

姓名: 王. . . . . 科别: 新生儿科 床号: 11 住院号: 6

## 特殊检查告知同意书

患儿出生后黄疸进展迅速,目前溶血像提示为溶血,除了常见的新生儿 ABO 溶血外,患儿同时有发生新生儿 RH 血型不合溶血病可能,需要施行特殊抗体筛查,目的是为了明确 ABO 溶血以外的少见的 RH 溶血具体抗体类型,如 D、E、c、e 等具体抗体,为患儿的诊断与治疗提供帮助。患儿的检查结果严格保密,患儿的个人资料不得外泄。检查结果只能用于撰写论文所用,不得用于其他任何用途。

患者或家属如同意检查,请签字,立据为证。

患者或家属(法定代理人)签字: 王. . . . .

与患者关系: 父亲

医生签字: 王. . . . .

2019年 月 日

# 安徽省儿童医院

姓名: 十 科别: 新生儿科 床号:    住院号: 6

## 特殊检查告知同意书

患儿出生后黄疸进展迅速,目前溶血像提示为溶血,除了常见的新生儿 ABO 溶血外,患儿同时有发生新生儿 RH 血型不合溶血病可能,需要施行特殊抗体筛查,目的是为了明确 ABO 溶血以外的少见的 RH 溶血具体抗体类型,如 D、E、c、e 等具体抗体,为患儿的诊断与治疗提供帮助。患儿的检查结果严格保密,患儿的个人资料不得外泄。检查结果只能用于撰写论文所用,不得用于其他任何用途。

患者或家属如同意检查,请签字,立据为证。

患者或家属(法定代理人)签字:   

与患者关系:   

医生签字:   

2018年    月    日

# 安徽省儿童医院

姓名: 2172 科别: 新生儿 床号:          住院号: 6

## 特殊检查告知同意书

患儿出生后黄疸进展迅速,目前溶血像提示为溶血,除了常见的新生儿 ABO 溶血外,患儿同时有发生新生儿 RH 血型不合溶血病可能,需要施行特殊抗体筛查,目的是为了明确 ABO 溶血以外的少见的 RH 溶血具体抗体类型,如 D、E、c、e 等具体抗体,为患儿的诊断与治疗提供帮助。患儿的检查结果严格保密,患儿的个人资料不得外泄。检查结果只能用于撰写论文所用,不得用于其他任何用途。

患者或家属如同意检查,请签字,立据为证。

患者或家属(法定代理人)签字:         

与患者关系:         

医生签字:         

2019 年      月      日

# 安徽省儿童医院

姓名: 王宇 科别: 新生儿科 床号: 1 住院号: 7

## 特殊检查告知同意书

患儿出生后黄疸进展迅速,目前溶血像提示为溶血,除了常见的新生儿 ABO 溶血外,患儿同时有发生新生儿 RH 血型不合溶血病可能,需要施行特殊抗体筛查,目的是为了明确 ABO 溶血以外的少见的 RH 溶血具体抗体类型,如 D、E、c、e 等具体抗体,为患儿的诊断与治疗提供帮助。患儿的检查结果严格保密,患儿的个人资料不得外泄。检查结果只能用于撰写论文所用,不得用于其他任何用途。

患者或家属如同意检查,请签字,立据为证。

患者或家属(法定代理人)签字: 王宇

与患者关系: 父亲

医生签字: 王宇

2019 年 月 日

# 安徽省儿童医院

姓名:                      科别: 新生儿科 床号:                      住院号: 7                    

## 特殊检查告知同意书

患儿出生后黄疸进展迅速,目前溶血像提示为溶血,除了常见的新生儿 ABO 溶血外,患儿同时有发生新生儿 RH 血型不合溶血病可能,需要施行特殊抗体筛查,目的是为了明确 ABO 溶血以外的少见的 RH 溶血具体抗体类型,如 D、E、c、e 等具体抗体,为患儿的诊断与治疗提供帮助。患儿的检查结果严格保密,患儿的个人资料不得外泄。检查结果只能用于撰写论文所用,不得用于其他任何用途。

患者或家属如同意检查,请签字,立据为证。

患者或家属(法定代理人)签字:                     

与患者关系:                     

医生签字:                     

2019 年      月      日

# 安徽省儿童医院

姓名: [redacted] 科别: [redacted] 床号: [redacted] 住院号: 7 [redacted]

## 特殊检查告知同意书

患儿出生后黄疸进展迅速,目前溶血像提示为溶血,除了常见的新生儿 ABO 溶血外,患儿同时有发生新生儿 RH 血型不合溶血病可能,需要施行特殊抗体筛查,目的是为了明确 ABO 溶血以外的少见的 RH 溶血具体抗体类型,如 D、E、c、e 等具体抗体,为患儿的诊断与治疗提供帮助。患儿的检查结果严格保密,患儿的个人资料不得外泄。检查结果只能用于撰写论文所用,不得用于其他任何用途。

患者或家属如同意检查,请签字,立据为证。

患者或家属(法定代理人)签字: [redacted]

与患者关系: [redacted]

医生签字: [redacted]

2019 年 [redacted] 月 [redacted] 日

# 安徽省儿童医院

姓名:                      科别: 新生儿 床号:                      住院号: 7                    

## 特殊检查告知同意书

患儿出生后黄疸进展迅速,目前溶血像提示为溶血,除了常见的新生儿 ABO 溶血外,患儿同时有发生新生儿 RH 血型不合溶血病可能,需要施行特殊抗体筛查,目的是为了明确 ABO 溶血以外的少见的 RH 溶血具体抗体类型,如 D、E、c、e 等具体抗体,为患儿的诊断与治疗提供帮助。患儿的检查结果严格保密,患儿的个人资料不得外泄。检查结果只能用于撰写论文所用,不得用于其他任何用途。

患者或家属如同意检查,请签字,立据为证。

患者或家属(法定代理人)签字:                     

与患者关系:                     

医生签字:                     

2019 年      月      日



# 安徽省儿童医院

姓名:                      科别: 新生儿 床号:          住院号: 7                

## 特殊检查告知同意书

患儿出生后黄疸进展迅速,目前溶血像提示为溶血,除了常见的新生儿 ABO 溶血外,患儿同时有发生新生儿 RH 血型不合溶血病可能,需要施行特殊抗体筛查,目的是为了明确 ABO 溶血以外的少见的 RH 溶血具体抗体类型,如 D、E、c、e 等具体抗体,为患儿的诊断与治疗提供帮助。患儿的检查结果严格保密,患儿的个人资料不得外泄。检查结果只能用于撰写论文所用,不得用于其他任何用途。

患者或家属如同意检查,请签字,立据为证。

患者或家属(法定代理人)签字:                     

与患者关系:                     

医生签字:                     

2014 年          月          日

# 安徽省儿童医院

姓名: [redacted] 科别: [redacted] 床号: [redacted] 住院号: [redacted]

## 特殊检查告知同意书

患儿出生后黄疸进展迅速,目前溶血像提示为溶血,除了常见的新生儿 ABO 溶血外,患儿同时有发生新生儿 RH 血型不合溶血病可能,需要施行特殊抗体筛查,目的是为了明确 ABO 溶血以外的少见的 RH 溶血具体抗体类型,如 D、E、c、e 等具体抗体,为患儿的诊断与治疗提供帮助。患儿的检查结果严格保密,患儿的个人资料不得外泄。检查结果只能用于撰写论文所用,不得用于其他任何用途。

患者或家属如同意检查,请签字,立据为证。

患者或家属(法定代理人)签字: [redacted]

与患者关系: [redacted]

医生签字: [redacted]

2019 年 [redacted] 月 [redacted] 日