

知情同意书·同意签字页

我已经阅读了上述相关介绍,而且有机会就“儿童期遗传性肝病标本库和资料库的建立”以及开展与“遗传性肝病的分子遗传学基础、诊治以及相关机制”相关的研究与医生讨论并提出问题。我提出的所有问题都得到了满意的答复。

我已经清楚提供标本和病史资料供研究所产生的风险和受益。我提供标本和病史资料供研究是自愿的,我确认已有充足时间对此进行考虑,而且明白:

1. 我可以随时向医生咨询更多有关的信息。
2. 如果我拒绝提供有关标本和病史资料供研究,我孩子的医疗待遇和权益不会受到影响。
3. 如果我中途退出研究,不会对我的孩子的病情产生任何影响。
4. 使用我提供的标本和病史资料进行的研究在经过伦理委员会的批准后,不需要再次征得我的同意。
5. 我将获得一份经过签名并注明日期的知情同意书副本。

最后,我决定同意参加本项研究,并尽量遵从医嘱。

受试者姓名 [REDACTED] 法定监护人(签名) [REDACTED] 与受试者关系 ☒ 父 ☐ 母
联系电话 [REDACTED] 日期 2016年12月07日

医生声明:

我确认已向患者(患者法定监护人)解释了建立标本库和病史资料库、以及开展相关研究的情况,包括其权利以及可能的受益和风险,并给其一份签署过的知情同意书副本。

研究者签名 黎伟镇

日期 2016年

研究者工作电话 021-64931178

