

# 四川大学华西第二医院 临床研究知情同意书

姓名: 科室: 血液儿科 登记号: 08441021 病案号:

日期: 2019-08-07 12:08:02

尊敬的 杜鑫源 家属:

您的孩子杜鑫源, 于我科确诊为 丙酮酸激酶缺乏病, 此病为罕见病, 亦为疑难病例, 诊治尚存定在一困难。经我中心治疗后, 您的孩子病情得到明显改善。为了让更多的临床医师认识此病, 提高此病的诊治水平, 我中心欲将您孩子的病情及诊治经过通过论文形式报道, 与大家分享交流。我保证在报道过程中将保护您孩子的隐私, 切实做到隐去个人信息及特征性可识别其他信息。

感谢您阅读上述有关研究的介绍, 如果您同意分享, 请告诉您的医生。

我已知晓上述全部内容。

患者(监护人)签名

签名日期 2019年 8月 7日

如果患者无法签署知情同意书, 请其授权的亲属在此签名:

患者授权亲属签名

与患者关系

签名日期

年 月 日

医务人员签名:

马忠

签名日期

2019年 8月 7日

2019.8.7