

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, 志愿参加本试验。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, 并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、本临床试验的结果只用于科研目的, 除国家食品药品监督管理局、华西医院伦理委员会、申办单位、研究者或监查员等, 我参加试验及试验中的个人资料均属保密, 将依照法律规定得到保护。
- 3、我自愿参加本研究, 如果在临床试验中出现不可预知的不良反应, 我将得到医生和申办单位妥善积极的免费治疗, 如果发生与研究药物有关的严重不良事件, 除得到妥善积极的免费治疗外, 申办者将会负责由此引起的相关治疗费用及赔偿。
- 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, 我的医疗待遇与权益亦不会受影响。

联系电话:

受试者签名:

日期: 2017 年 3 月 20 日

联系电话: 85425193

研究者签名:

日期: 2017 年 3 月 20 日