知情同意书

尊敬的患者：

我们将邀请您参加一项临床研究。本知情同意书提供给您一些信息以帮助您决定是否参加此项临床研究。请您仔细阅读，如有任何疑问请向负责该项研究的研究者提出。

研究目的及过程

如果您同意参与这项研究，我们将收集您的个人化验结果及用药信息。通过对您的病例进行回顾与分析，为您的治疗提供必要的建议，或为疾病的研究提供有益的信息。

隐私问题

如果您决定参加本项研究，您参加试验及在试验中的个人资料均属保密。您的身份的信息将不会透露给研究小组以外的成员，除非获得您的许可。所有的研究成员都被要求对您的身份保密。这项研究结果发表时，将不会披露您个人的任何资料。

知情同意

我已经阅读了本知情同意书。

我有机会提问而且所有问题均已得到解答。

我理解参加本项研究是自愿的。

最后，我决定同意参加本项研究。

受试者签名：[redacted]　　签名日期：2019年9月2日

我已准确地将这份文件告知受试者，他/她准确地阅读了这份知情同意书，并证明该受试者有机会提出问题。我证明他/她是自愿同意的。

研究者签名：[illegible]　　签名日期：2019年9月30日