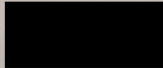




知情同意书

个人编号

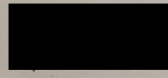
1	3	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

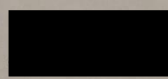


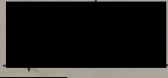
您好:

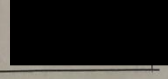
代谢综合征是一种与生活方式相关疾病，与糖尿病、冠心病、脑卒中和部分肿瘤等常见慢性疾病关系非常密切。它已成为我国社会的一项沉重的负担。为了更好地开展代谢综合征的防治工作，我们开展了中国人代谢综合征的诊断标准和遗传易感性指标筛查研究。这对降低代谢综合征发病率和防治今后发生的重大非传染性慢性疾病、提高我国居民的健康水平具有重要意义。我们选中了您作为调查对象，希望在您同意的前提下对您进行身体检查，调查您的一些基本资料，同时抽取一部分血液检测一些相关遗传学方面的指标。这些检查的所有费用均由研究者承担，不增加您的负担，也不会对您的健康产生任何不利的影响。如果在检查后发现异常情况，我们会及时告诉您。所有检查的资料均会被严格保密。不向其它机构、个人透露任何信息；

您的参与是一项无偿性的社会公益性活动，不仅有利于您的健康管理，也可以为我国居民代谢综合征及其相关疾病的防治做出贡献。是否参加完全取决于您的意愿。如果您愿意参加，请在下面签字。

研究对象签名: _____ 或代理人签名 

时间:  地点: _____

调查者或医师签名: 

时间:  地点: 中

