



内蒙古自治区人民医院

知情同意书

姓名 [REDACTED] 性别 男

年龄 26 岁

为用药治疗，防止不良反应发生，保证药物治疗效果。在使用万古霉素治疗之前前，请您认真阅读以下内容：

一、患者所拥有的权利：

(一) 有在医师、药师指导下获得药品的权利；

(二) 有从医师、药师、护师处获得麻醉和精神药品正确、安全、有效使用和保存常识的权利；

(三) 有委托亲属或者监护人代领麻醉药品的权利；

(四) 权利受侵害时向有关部门投诉的权利。

二、患者及其亲属或者监护人的义务：

(一) 遵守相关法律、法规及有关规定；

(二) 如实说明病情及是否有药物依赖或药物滥用史；

(三) 患者不再使用本药品时，立即停止取药并将剩余的药品无偿交回建立门诊病历的医院；

(四) 不向他人转让或者贩卖本药品。

三、重要提示：

(一) 药品仅供患者因疾病需要而使用，其他一切用作他用或者非法持有的行为，都是可能导致您触犯刑律或其它法律、规定，要承担相应法律责任；

(二) 违反有关规定时，患者或者代办人均要承担相关法律责任。以上内容本人已经仔细阅读，同意在享有上述权利的同时履行相应的义务。

我已详细知晓以上内容，对医师的告知表示完全理解，经慎重考虑，我同意使用 万古霉素治疗

2017年9月21日

内蒙古自治区人民医院

注意未盖本院章无效，以上证明仅供参考。