

知情同意书·同意签字页

研究项目名称：结直肠癌专病队列研究

同意声明：

我已经阅读了上述有关本项研究的介绍，而且有机会就本项研究与医生讨论并提出问题。我提出的所有问题都得到了满意的答复。我知道参加本研究可能产生的风险和受益。我知晓参加研究是自愿的，我确认已有充足的时间对此进行考虑，而且明白：

- 我可以随时向医生咨询更多的信息。
- 我可以随时退出本研究，后期治疗不会受到影响。

我同意我的病理资料与组织蜡块标本或病理切片直接或二次用于进一步科学研究。我同意申办者代表查阅我的研究资料。我将获得一份经过签名并注明日期的知情同意书副本。最后，我决定同意参加本项研究，并保证尽量遵从医嘱。

此外，

此外，我 (同意 不同意) 参加生物标志物探索研究。

受试者签名: [redacted] (正楷) 日期: 2022年12月20日

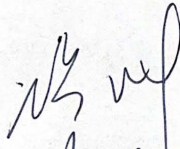
联系电话: [redacted]

代理人签名 (如果需要): _____ 与受试者关系:

联系电话: _____ 日期: ____年__月__日

研究者声明:

我确认已就本研究的性质、目的、要求和可能风险向受试者进行了解释和告知, 并满意地回答了受试者的所有问题, 受试者是出于自愿同意参加本研究。

研究者签名: 

联系电话: [redacted] 日期: 2022年12月20日