

南昌大学第二附属医院

生物样本资源中心标本留取知情同意书

姓名: 性别:女 年龄:74岁 科室: 床号: 住院号:

民族: 汉族 疾病诊断: 1、腹痛 身份证号码: 360102194511222421

您受邀参加南昌大学第二附属医院将生物标本捐献给科学研究的行动。

在不影响病理诊断、临床检测和治疗的前提下,组织标本将从活检或手术必须切除后废弃的标本中留取,血液、尿液、粪便、引流液等标本的留取是在各项检查的同时收集的,所采集的标本将在低温下保存。医院对留取的标本有充分的处置权。

生物样本资源中心收集和储存标本主要用于疾病预防和防治等方面的科学研究。标本的收集除医院投入的成本之外,没有获益,对您本人也没有经济获益。但未来的研究结果会为您以及您类似的患者的疾病提示新的治疗方法,这可能会给您和您类似的其他患者带来好处。

留取的标本保存于生物样本资源中心,相关资料信息保存于生物样本资源中心和病案室,由专业人员进行科学、规范、严格的管理。在标本的收集和管理过程中,您不需要为这些剩余的生物组织标本的探索性研究支付任何费用。对于留取的血液、尿液、粪便、引流液和组织等标本,您具有充分的隐私权,我们会用一个代码来标记替换您的标本和您的个人信息,使得您的信息不为任何其他接触到标本的人员所识别,从而最大限度地保证您个人的信息安全。

您的参与是自愿的,如果您选择不参加,将不会对您在本院的治疗过程有任何不良影响,如您有任何疑问,您有权向我们提出问题。

签字页

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。

我参与本活动完全是自愿的。

我知道我的标本和所有信息的采集都将在法律允许的范围内实现全面的保密。

患者或法定代理人签字:

日期:

患者或法定代理人关系:

主管医生签字:

日期:

版本号: 1.0 版本 日期: (生物样本资源中心留存)