

上海生物样本库
最佳实践规范及标准操作流程
文件汇编
（第二版）

2010 年 5 月

知情同意书（供参考） QR-EC-001-01

知情同意书

充分尊重您的知情权是绝对必要的！

1. 项目背景介绍：

由上海市科学技术委员会和_____医院共同成立的“上海市组织样本库”，采集和保存用于科学研究的临床样本。为此我们指派专门医生和您联络，让您了解您在这项研究中需要做的事情。

2. 您需要做的事情：

我们采集的组织 and 血液样本都来自手术或检测中必须剥离、切除的_____组织和用于配型后剩余的血液，因此，我们的采样不会添加您的痛苦和风险。

3. 您所承担的风险：

我们可能查阅或使用您的病历，您捐赠的样本可能被赠送和转让给其他单位的研究合作者，但您的个人信息如姓名、电话、地址等将被编号替代，您的信息不会透漏给任何人和机构。

4. 您享有的权益：

您捐赠的样本将被编号替代，无法和您的医疗记录建立关联，您不能从有关的研究中直接受益。

5. 退出

是否参加本项目不会影响您的治疗，您也可以现在同意参与而将来要求退出，那时您的样本将被销毁。

6. 疑问：

如果您有任何关于项目研究的疑问，可以现在提出。如果将来有什么问题，请咨询_____医生，联系方式为_____。

7. 您的签字及签字的含义

您的签字表明您已经清楚地了解有关内容，并自愿配合我们完成取样工作。

您的签名：_____日期：_____

指派医生签名：_____日期：_____

（见证者签名：_____日期：_____）