



## 同意书 MyBiobank

调查员：Dr Min Li

### 确认理解所提供的资料

我确认我已经阅读并了解的信息。我有机会考虑所包含的信息。的风险和好处，我参与讨论过我的。我有机会提问。这些问题已经回答了我的满意度。

据我所知，我的参加是自愿的。我很自由地在任何时候退出，而无须给予任何理由，并在不影响我的现在或将来的医疗待遇。

我同意：

-接受身体检查，包括

- 提供血液样本。
- 在回答调查问卷我的健康和生活方式，家庭和医疗记录。
- 允许工作人员执行基本临床测量。

- 存我的数据和样品无限期。所有样品将被保存在一个安全的。

如果资源/生物库已关闭，他们将被封存。

- 请允许我的个人资料（数据）载于行政的健康记录进行审查现在和将来，即使我可以不再为自己作出决定，或者在我死亡。

- 请允许我个人的和健康的信息和我的匿名的血液样本，用于研究目的核准了有关的研究伦理委员会。

-允许 MyBiobank 重新与我联系在今后邀请我参加后续行动 是 否

### 交通

我的理解是，除非获得所需的法律或法院的命令，只批准研究人员将有机会获得的资料和样品的资源/生物库。访问我的样品和数据是受道德的批准和监督。

### 结果

- 我的参与将不会提供任何直接与我个人利益，但我的理解是，一般的研究结果可用。.
- 我希望得到的测量结果或其他期间所采取的临床评价。 是 否

## 同意参加

释了同意，我很满意。我同意参加和会收到一份本同意后，我签字。.

## 主题信息

名字:

签名:

日期:

## 工作人员确认

我所说的同意的条件，其中包括参与，向嘉宾。任何问题都得到了答复。我解释说，参与是自愿的。.

名字:

签名:

日期:

Enrollment Id: