**XXX临床研究招募受试者**（仅供参考）

尊敬的受试者：

XXX（病症）是XXX。

XXX（药物/器械等）是XXX生产，批准文号：XXX，剂型：XXX，规格：XXX，处方组成：XXX，用于：XXX。

现有XXX临床研究在我院XX科开展，本研究主要针对XXX疾病的治疗（诊断）XXX。根据XXX（项目来源）XXX号批文要求，我院XXX科将于XXX年XXX月～XXX月开展XXX（项目名称）的临床研究，目的是XXX。该研究由XXX牵头，其他多家中心共同参与。该临床研究项目已获得我院伦理委员会批准，为此特向社会招募自愿参加本研究的患者。

哪些人适宜参加研究：/纳入标准：

（1）

（2）

……

哪些人不适宜参加研究：/排除标准：

（1）

（2）

……

参加研究可能的受益：XXX

参加研究可能的不良反应、风险和不适：XXX

在整个临床研究过程中您将全程得到专业医生的服务，同时您在研究过程中有权在任何时候退出研究而不会遭到歧视或报复，其医疗待遇与权益不会受到影响。如果您对本研究感兴趣并符合参加该临床研究的基本条件，请直接与我科医生联系，该医生会为您讲解和试验有关的详细内容。

联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

办公地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

柳州市中医医院（柳州市壮医医院）XX科

 X年X月X日