**“****女性移动关爱中心-基层早筛早诊筛查项目”**

**项目医院知情同意及回执**

如贵医院有意向参与女性移动关爱中心-基层早筛早诊筛查项目，请签署回复如下知情同意书内容：

1. 该项目系免费筛查项目，请贵医院确认不会在项目筛查过程中对参与筛查的患者进行任何收费项目。
2. 协会根据项目活动安排告知项目流程，请贵医院派出院内专业医生及护士（医生资质支持文件会留存）进行现场筛查辅助工作。医生和护士将不会收取筛查劳务费用。开展时间为2022年11月至2023年5月。
3. 活动内容包括但不限于：向当地卫生健康委报备本场活动、筛查人员招募、读片并根据结果给出相应健康建议、筛查出高危人群转诊安排等工作。

回 执

中华社会救助基金会：

《关于开展“女性移动关爱中心-基层早筛早诊筛查项目”的通知》已收悉，我院将按照通知内容配合此项目开展工作。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院

年 月 日