

免除知情同意申请表 (IEC-SOP-005-A14-V4.0)

免除知情同意申请表

项目受理号	2023-03-026-K06		
项目名称	Association between triglyceride-glucose index and colorectal polyps: a cross-sectional study		
申办者	昆山市第一人民医院	组长单位	昆山市第一人民医院
研究者	王庆华	承担科室	消化内科
注：对于以下两种情况之一，伦理委员会可以批准免除知情同意。但是，请注意：免除知情同意，伦理委员会也可以要求研究者向受试者提供研究告知信息。			
1. 利用以往临床诊疗中获得的病历/生物标本的研究，申请免除知情同意			
<input type="checkbox"/>	本研究使用的病历或生物标本是以往临床诊疗中获取的。 请说明：		
<input type="checkbox"/>	本研究对受试者的风险不大于最小风险 ¹ 。 请说明：		
<input type="checkbox"/>	免除知情同意不会对受试者的权利和健康产生不利的影晌。 请说明：		
<input checked="" type="checkbox"/>	受试者的隐私和个人身份信息得到保护。 请说明：本研究采用的研究数据为无法识别个人信息的数据，受试者的隐私和个人信息得到了保护。		
<input type="checkbox"/>	若规定需获取知情同意，研究将无法进行（病人有权知道其病历/标本可能用于研究，其拒绝或不同意参加研究，不是研究无法实施、免除知情同意的证据）。 请说明：		
<input type="checkbox"/>	本研究不利用病人/受试者以前已明确地拒绝利用的医疗记录和标本。		

2. 研究病历/生物标本的二次利用，申请免除知情同意	
<input type="checkbox"/>	以往研究已获得受试者的书面同意，允许其他的研究项目使用其病历或标本。 请说明：
<input type="checkbox"/>	本次研究符合原知情同意的许可条件。 请说明：
<input type="checkbox"/>	受试者的隐私和身份信息的保密得到保证。 请说明：
申请人签名：	日期：

1 最小风险 (Minimal Risk)：指试验中预期风险的可能性和程度不大于日常生活、或进行常规体格检查或心理测试的风险。