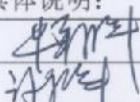
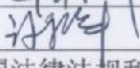
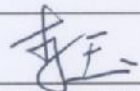


## 伦理审查申请表

一、项目概况			
新技术名称	经颈静脉肝内门体分流术治疗门静脉海绵样变患者		
方案版本号及日期			
知情同意书版本号及日期	知情同意书版本号 1.1 日期 2012 年 8 月		
项目类型	<input type="checkbox"/> 诊断 <input checked="" type="checkbox"/> 治疗 <input type="checkbox"/> 护理 <input type="checkbox"/> 其它_____		
	<input type="checkbox"/> 限制类 <input checked="" type="checkbox"/> 非限制类		
应用本技术有关的医疗检查治疗	<input type="checkbox"/> 免费 <input type="checkbox"/> 部分免费, 具体说明: <input type="checkbox"/> 不免费, 具体说明:		
主要责任人			
承担科室			
二、研究者责任声明及签名	<p>我将遵循我国法律法规和国际伦理准则以及伦理委员会的要求, 开展本研究:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 与研究项目不存在利益冲突*;</li> <li>● 在审查批件失效期前提交跟踪审查申请报告;</li> <li>● 进行方案修改时要报告伦理委员会, 获得批准后执行 (注: 为避免对受试者紧急伤害的修正方案等可以先执行, 然后及时报告);</li> <li>● 及时报告严重不良事件和影响风险与受益比的非预期不良事件;</li> <li>● 及时报告提前终止研究、或其他伦理委员会的重要决定;</li> <li>● 随时应伦理委员会的要求, 报告正在进行的研究的有关信息;</li> <li>● 提交最后的结题报告。</li> </ul> <p>研究者签名:</p> <p>日期: 2019-12-21</p>		
三、伦理委员会办公室处理意见	<input type="checkbox"/> 会议审查 (拟定上会日期: ) <input checked="" type="checkbox"/> 快速审查		
四、受理人签名		日期	2019.01.04

\* 利益冲突是指个人的利益与其职责之间的冲突, 即可能影响个人履行其职责的经济或其他利益。具体见《研究利益冲突政策》。