

免除知情同意书申请表

项目名称	院外心脏骤停患者院前自主循环恢复预后模型构建及验证		
科室	急诊科	主要研究者	邓哲
项目来源	研究者自发课题（毕业课题）		
免除范围	☒ 全部受试者均免除签署 ☐ 部分受试者均免除签署，此处必须说明免签受试者的范围，若为部分免除，范围为：_____		
免除理由	利用以往临床诊疗中获得的生物标本、可识别身份信息的人体材料或数据进行研究，已无法找到该受试者，且研究项目不涉及个人隐私和商业利益		
主要研究者签名	我承诺在临床研究中对受试者信息进行加密处理，我承诺在研究全程保护受试者隐私和利益。 签字：_____		

请注意：仅满足以下**全部四个条件**的项目可申请免除知情同意书
 （法规要求：2016 年《涉及人的生物医学研究伦理审查办法》国家卫健委）

1. 利用以往临床诊疗中获得的生物标本、可识别身份信息的人体材料或数据进行研究；（解读：使用的样本材料数据必须可识别出原始捐献者是谁，有记录其身份信息）
2. 已无法找到该受试者；
3. 研究项目不涉及个人隐私和商业利益；
4. 本研究具有医学科学价值，若不申请免除知情同意书，那么本研究将无法开展。

特殊情况：若生物样本或数据的捐献提供者在当时捐献或提供样本时就已签署知情同意书，同意其用于后续的科学研究，那么也可以申请免除知情，若为该种情况请提供原始知情同意书的复印件。