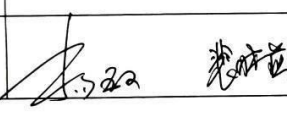


山西省人民医院伦理委员会审查批件

(2019)省医科伦审字第68号

项目名称	卡尔曼综合征伴糖尿病的基因检测 (申报)		
项目类别	☒ 临床科研 ☐ B. 人体标本收集 ☐ C. 动物试验 ☐ D. 其他		
科室		项目负责人	
送审资料	1. 伦理审查申请表 2. 研究方案 3. 知情同意书		
审查形式	☐ 会议审查 ☒ 快速审查		
审查委员			
审查意见	1、同意申报。 2、申报成功，开展项目之前，上报伦理委员会进行审查。		
	主任委员签名：  盖章：  2019年9月30日		
声明	1. 本委员会仅对审查与备案的技术、项目中涉及的伦理和道德问题负责。 2. 本伦理委员会的职责、人员组成、运行和记录遵循 GCP、ICH-GCP 及中国相关法规。		

联系地址：太原市双塔寺街 29 号，山西省人民医院伦理委员会，邮编：030012
联系电话：0351-4960060