

免除知情同意或免除知情同意部分要素申请表

兰州市第二人民医院医学伦理委员会

IRB of LanzhouSecondPeople's Hospital

免除知情同意或免除知情同意部分要素申请表

Application Form for Exemption from Informed Consent or Partial
Elements of Exemption from Informed Consent

项目名称	Efficacy of ileus tube combined with meglumine diatrizoate in treating early postoperative inflammatory small bowel obstruction after surgery of colorectal cancer		
项目负责人	Jing Pu		
1. 研究属于以下类别			
☒ 政府部门批准的研究项目或者示范项目，研究目的旨在研究、评估或调查公益或服务项目，并且属于以下类别之一： 公众福利或服务项目 领取福利或获得服务的程序 这些项目或程序的修改或其替代方法 支付福利或服务的方法、福利或服务标准的修改 ☐ 不免除知情同意或者免除知情同意的部分要素，研究无法有效实施，请说明： ☐ 是， ☐ 否			
2. 调查和观察性研究，符合下述所有条件：			
☐ 研究对受试者的风险不大于最小风险 ☒ 免除知情同意或者免除知情同意的部分要素不会影响受试者的权利和健康 ☐ 受试者的隐私和机密或匿名得到保证 ☐ 不免除知情同意或者免除知情同意的部分要素，研究无法有效实施 ☐ 在参加研究后的适当时候向受试者告知有关信息，请说明何时告知：			
审评意见： 本伦理委员会审阅并讨论了上述相关资料，该课题研究符合免除知情同意条件，经伦理委员会审核，同意该课题免除知情同意。			
年度/定期跟踪审查日期	请于 年 月 日前1个月提交年度/定期跟踪审查（跟踪频率：12个月）		
批件有效期	2018年	联系电话	09318363130
主任委员签字		批准日期	2018-4-10
兰州市第二人民医院伦理委员会(盖章)			