

免除知情同意书申请表

项目名称	Preoperative neutrophil-to-lymphocyte ratio as a predictor of postoperative symptomatic anastomotic leakage in elderly patients with colon cancer: a multicenter propensity score-matched analysis		
申请科室	普外五科	项目负责人	俞永江
注：对于以下两种情况之一，伦理专委会可以批准免除知情同意。但是，请注意：免除知情同意，伦理委专委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 checked="" 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。		
<input checked="" type="checkbox"/>	本研究对受试者的风险不大于最小风险。		
<input checked="" 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。		
<input checked="" type="checkbox"/>	受试者的隐私和个人身份信息得到保护。		
<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 checked="" 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。		
<input checked="" type="checkbox"/>	利用可识别身份信息的人体材料或者数据进行研究，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的。		
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"/>	生物样本捐献者已经签署了知情同意书，同意所捐献样本及相关信息可用于所有医学研究的。 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：		

研究承诺：本研究项目不涉及个人隐私和商业利益，样本及相关信息仅用于本项目研究。
 项目负责人签名 俞永江 日期 2023年07月10日