

Signed Informed Consent Form(s) or Document(s)

This study is a retrospective study, and the patients come from a teaching hospital of the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University. When we deliver the ethics application, we have also delivered application for exemption of informed consent, and This study was approved by the Medical Ethics Committee of the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University (2022-K205).

免除知情同意书申请表

项目名称	结直肠癌术前血液学指标(血常规、生化、凝血、肿瘤标记物等)对术后并发症及生存的影响分析		
申请科室	胃肠外科	项目负责人	彭东
申办联系人	彭东	电话	13370754865
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例/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诊疗中获取的。		
<input type="checkbox"/>	本研究对受试者的风险不大于最小风险 ¹ 。		
<input type="checkbox"/>	免除知情容易不会对受试者的权利和健康产生不利的影响。		
<input type="checkbox"/>	受试者的隐私和个人身份得到保护。		
<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）。		
<input 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 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. 研究病例/生物标本的二次利用，申请免除知情同意			
<input type="checkbox"/>	术前患者已经签署了手术知情同意书，同意相关信息可用于所有医学研究的。		
<input type="checkbox"/>	本次研究符合原知情同意的许可条件。		
<input type="checkbox"/>	受试者的隐私和身份信息的保密得到保证。		

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_____ 日期 2022.4.13

¹最小风险 (Minimal Risk): 指试验中预期风险的可能性和程度不大于日常生活、或进行常规体格检查或心理测试的风险。