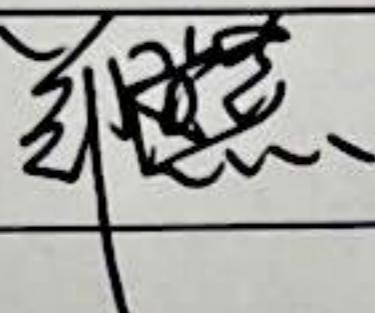


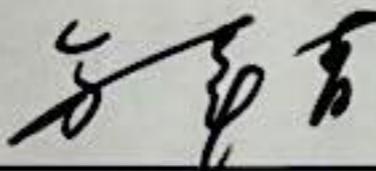
免除/免签知情同意书工作表及快速审查回复函

项目名称	新型冠状病毒肺炎患者复发、预后情况分析
以下任选一项：	
1. 紧急情况下无法获得知情同意的研究： <input type="checkbox"/> 研究人群处于危及生命的紧急状况，需要在发病后很快进行干预。 <input type="checkbox"/> 在紧急情况下，大部分病人无法给与知情同意，无时间找到法定代理人。 <input type="checkbox"/> 缺乏已被证实有效的治疗方法，而试验药物或干预有望挽救生命，恢复健康或减轻痛苦。	
2. <input type="checkbox"/> 利用以往临床诊疗中获得的病历/生物标本的研究 <input checked="" type="checkbox"/> 研究病历/生物标本的二次利用	
审查要素以下任选一项：	
(1) 以往临床诊疗/研究已获得受试者的书面同意，允许其他的研究项目使用其剩余标本或病历： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
(2) 本研究不利用病人/受试者以前已明确拒绝利用的标本或医疗记录： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
(3) 研究目的是重要的： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
(4) 研究对受试者的风险不大于最小风险： <input checked="" type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
(5) 免除之情同意不会对受试者的权利和健康产生不利的影响： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
(6) 受试者的隐私和个人身份信息得到保护： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
申请免除知情同意书签字： <input type="checkbox"/> 签了字的知情同意书会对受试者的隐私构成不正当的威胁，联系受试者真实身份和研究的唯一记录是知情同意文件，主要风险就来自于受试者身份或个人隐私的泄露； <input checked="" type="checkbox"/> 研究对受试者的风险不大于最小风险，并且如果脱离“研究”背景，相同情况下的行为或程序不要求签署书面知情同意。如访谈研究，邮件/电话调查。	
审查委员建议： <input checked="" type="checkbox"/> 同意免除知情同意 <input type="checkbox"/> 不同意免除知情同意 <input checked="" type="checkbox"/> 同意免除知情同意书签字 <input type="checkbox"/> 不同意免除知情同意书签字	

审查方式	<input checked="" type="checkbox"/> 同意快速审查 <input type="checkbox"/> 改为会议审查	
审查决议	<input checked="" type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 作必要修正后重审	<input type="checkbox"/> 作必要修正后同意 <input type="checkbox"/> 不同意
主审委员声明	作为审查人员，我与该研究项目之间不存在相关的利益冲突	
签名		日期 2021.7.20

免除/免签知情同意书工作表及快速审查回复函

项目名称	新型冠状病毒肺炎患者复发、预后情况分析
以下任选一项：	
1. 紧急情况下无法获得知情同意的研究： <input type="checkbox"/> 研究人群处于危及生命的紧急状况，需要在发病后很快进行干预。 <input type="checkbox"/> 在紧急情况下，大部分病人无法给与知情同意，无时间找到法定代理人。 <input type="checkbox"/> 缺乏已被证实有效的治疗方法，而试验药物或干预有望挽救生命，恢复健康或减轻痛苦。	
2. <input type="checkbox"/> 利用以往临床诊疗中获得的病历/生物标本的研究 <input checked="" type="checkbox"/> 研究病历/生物标本的二次利用	
审查要素以下任选一项：	
(1) 以往临床诊疗/研究已获得受试者的书面同意，允许其他的研究项目使用其剩余标本或病历： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
(2) 本研究不利用病人/受试者以前已明确拒绝利用的标本或医疗记录： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
(3) 研究目的是重要的： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
(4) 研究对受试者的风险不大于最小风险： <input checked="" type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
(5) 免除之情同意不会对受试者的权利和健康产生不利的影响： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
(6) 受试者的隐私和个人身份信息得到保护： <input type="checkbox"/> 是， <input type="checkbox"/> 否	
申请免除知情同意书签字： <input type="checkbox"/> 签了字的知情同意书会对受试者的隐私构成不正当的威胁，联系受试者真实身份和研究的唯一记录是知情同意文件，主要风险就来自于受试者身份或个人隐私的泄露； <input checked="" type="checkbox"/> 研究对受试者的风险不大于最小风险，并且如果脱离“研究”背景，相同情况下的行为或程序不要求签署书面知情同意。如访谈研究，邮件/电话调查。	
审查委员建议： <input checked="" type="checkbox"/> 同意免除知情同意 <input type="checkbox"/> 不同意免除知情同意 <input checked="" type="checkbox"/> 同意免除知情同意书签字 <input type="checkbox"/> 不同意免除知情同意书签字	

审查方式	<input checked="" type="checkbox"/> 同意快速审查	<input type="checkbox"/> 改为会议审查
审查决议	<input checked="" type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 作必要修正后重审	<input type="checkbox"/> 作必要修正后同意 <input type="checkbox"/> 不同意
主审委员声明	作为审查人员，我与该研究项目之间不存在相关的利益冲突	
签名		日期 2021.7.20