

免除知情同意申请表

项目名称	探索冠脉介入治疗围手术期心肌梗死危险因素的回溯性分析研究
研究科室	心内科
主要研究者	张文斌
<p>请参照并对应以下条目，说明该研究拟申请免除知情同意的理由： 如不满足以下条目相关要求，则无法申请免除知情同意。请在申请材料中准备知情同意书。</p>	
1. 利用以往临床诊疗中获得的数据/生物标本的研究，申请免除知情同意	
<input checked="" type="checkbox"/> 本研究使用的数据或生物标本是以往临床诊疗中获取的。 如需要说明，请说明：	
<input type="checkbox"/> 本研究不利用患者以前已明确地拒绝利用的医疗记录和标本。 如需要说明，请说明：	
<input 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响。 如需要说明，请说明：	
<input type="checkbox"/> 受试者的隐私和个人身份信息得到保护。 如需要说明，请说明：	
<input type="checkbox"/> 本研究不涉及商业利益。 如需要说明，请说明：	
2. 研究中获得信息/生物标本的二次利用，申请免除知情同意	
<input type="checkbox"/> 以往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信息或标本。 如需要说明，请说明：	
<input type="checkbox"/> 本次研究符合原知情同意的许可条件。 如需要说明，请说明：	
<input type="checkbox"/> 受试者的隐私和个人身份信息得到保护。 如需要说明，请填写说明：	
<input 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响。 如需要说明，请填写说明：	

主要研究者签名：



申请日期： 2020.02.05