

## 免除知情同意申请表

项目名称	High-resolution vessel wall imaging study of the correlation between intracranial atherosclerotic plaque remodelling patterns and diabetes mellitus 颅内动脉粥样硬化斑块重构模式与糖尿病相关性的高分辨血管壁研究	
申请科室	医学影像科	研究负责人 莫永谦
<p>注：对于以下两种情况之一，伦理委员会可以批准免除知情同意。但是，请注意：免除知情同意，伦理委员会也可以要求研究者向受试者提供研究告知信息。</p>		
<b>□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</b>		
本研究使用的病历或生物标本是以往临床诊疗中获取的，且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。		
<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
本研究对受试者的风险不大于最小风险（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）。		
<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
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。		
<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
受试者的隐私和个人身份信息得到保护。		
<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
本研究不涉及商业目的		
<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
不免除知情同意，研究无法实际开展。		
<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
不涉及后续随访或再次获取受试者信息。		
<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
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。		
<b>□2. 研究病历/生物标本的二次利用，申请免除知情同意</b>		
以往已获得受试者的书面同意，允许其他的研究项目使用其病历或标本。		
<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		
本次研究符合原知情同意的许可条件。		
<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		
受试者的隐私和身份信息的保密得到保证。		
<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否		



医院保存的既往病理标本：在医疗法规允许研究利用的前提下，且获取受试者同意已不可能。  
是      否

申请人签名：莫永萍

申请日期：2023.10.23

注：若样本来自医院生物样本库，请样本库负责人在此签名：

