**附件编号：SOP-LLWYH-025-05-R1**

豁免知情同意申请

（适用于利用以往临床诊疗中获得的病历/生物标本的研究）

黄色部分正式使用时删除

致武汉亚洲心脏病医院医学伦理委员会：

由XXX科XXX（项目负责人）承担的研究项目XXXXXXXXXXX，所使用的病历或生物标本是以往临床诊疗中获取的，对受试者的风险不大于最小风险，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。受试者的隐私和个人身份信息将会得到研究人员的保护。

项目负责人郑重承诺不利用病人以前已明确地拒绝利用的医疗记录和标本，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。

特此向伦理委员会申请豁免知情同意。

项目负责人（签名）：

日期：