**免除知情同意申请**

该项目名称是\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*，为回顾性研究，\*\*\*\*\*\*\*\****请对样本及医疗记录的使用进行详细描述（包括样本来源等基本情况、样本种类、样本数量及使用哪个时间段的样本等）***\*\*\*\*\*\*\*\*\*，对该试验做以下几点说明：

1. 本研究属于体外试验，对于本院住院患者仅利用其日常诊疗完成后的剩余样本进行研究，不需额外采集。本次试验中的检测结果不用于受试者的医疗处置，不会对受试者的正常诊断和治疗造成影响。本研究对受试者的风险不大于最小风险。
2. 本研究入组的住院患者已在相关文件中同意其剩余样本和相关信息可用于其他研究，本研究未超出其允许范围。
3. 本研究在试验过程中，以受试者的标号代替受试者姓名、主治、联系方式等隐私信息，对受试者隐私进行去标识化处理，不会泄露隐私和个人信息。
4. 本研究后续不需要随访或再次向受试者获取信息。

 综合以上原因，依据《涉及人的生物医学研究伦理审查办法》，本研究申请免除对住院患者的知情同意。

 申请人：

 日期：