

和祐医院临床试验伦理委员会 伦理审查费

1 伦理审查费用标准

1.1 药物/医疗器械/体外诊断临床试验伦理初始审查费用为 6000 元人民币（税后），会议审查及简易审查均按以上标准收取伦理审查费用。

1.2 复审、修正案审查：2000 元/项（税后），会议审查及简易审查均按以上标准收取伦理审查费用。

1.3 年度/定期跟踪审查、安全性信息审查、偏离方案审查、终止/暂停研究审查、结题审查：500 元/项（税后）。

2 缴费相关事宜

2.1 申办者需在收到受理通知后 5 个工作日内缴清上述伦理审查费用。

2.2 汇款后电话通知伦理委员会秘书（联系人：薛老师；联系电话：0757-28683221），同时将电子汇款凭证发送至伦理邮箱，作为供财务管理员开具发票时的凭证。

2.3 缴纳伦理审查费之后，由医院财务科开具发票，注明“伦理审查费”。发票原件交申办者或 CRO 公司，复印件留伦理委员会备案。

2.4 伦理审查费归医院财务科统一管理。

2.5 伦理审查费用账户信息：

账户名称：佛山市顺德区和祐医院

账号：44477701040024975

开户银行：中国农业银行股份有限公司顺德跃进支行

备注：注明伦理审查费

3 伦理审查申请/报告相关问题咨询方式

申办者/研究者如对以上内容有疑问可向伦理委员会秘书咨询。

联系人：薛老师；

联系电话：0757-28683221

伦理邮箱：xuelj13@hyhospital.com

和祐医院 临床试验伦理委员会

