佛教大林慈濟醫院

人體研究案申訴事件紀錄表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| REC 編號 |  | 受理者姓名 |
| 受理日期 | 年 月 日 |
| 計畫名稱 |  |
| 研究成員 | 姓 名 | 部門單位 | 電話∕分機 | e-mail |
| 主持人 |  |  |  |  |
| 聯絡人 |  |
| 申訴來源 | □ 電話□ 當面、現場□ 透過院外第三者□ 書面資料□ 網路 |
| 問題類型 | □ 因為研究而導致研究參與者受到傷害□ 服務態度問題□ 研究說明不清楚□ 其他: |
| 申訴目的 | □ 申訴□ 尋求協助□ 要求說明□ 要求醫院負責 |
| 事件陳述 |  |
| 申訴重點 |  |
| 當場處置情形 |  |
| 處理方式 | □ 提供協助□ 協調相關單位澄清查證□ 回覆說明□ 需後續處理 |
| 當場處理結果 | □ 問題解決 □ 可接受或諒解□ 達到申訴目的 □ 無法接受處置□ 轉案給 委員後續調查處理∕其他： |
| 持續處理摘要 |  |
| 受試者姓名 |  | 申訴者與受試者關係 |  |
| 申訴者姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| OHSP主任批示 |  | HRPP總負責人批示 |  |