

伦理审查汇款账号及收费标准

时间：2026-09-01

郑州市第九人民医院关于临床试验伦理审查委员会

伦理审查收费标准的通知

银行账户名称：郑州市第九人民医院

开户银行：交通银行郑州富田大厦支行

帐号：411060400018170121914

汇款请备注“XXXX 项目伦理审查费”

临床试验伦理委员会审查每个项目的伦理审查费用为 5000 元人民币(含税)
(该项包含初始审查及其复审、修正案审查及其复审)。年度/定期跟踪审查、
安全性信息审查、偏离方案审查、终止/暂停试验审查、结题审查不再收费。

