

Ansökan om utlämnande av hälsodata för forskning

Beställare/forskare:	
Kontaktuppgifter:	
Leveransadress:	

Externa forskningsprojekt (utanför VGR) anger faktureringsuppgifter nedan:

Organisationens/ företagets namn	
Organisationsnr	
Adress	
Postnummer	
Postort	

Projekttitel:	
Ange tidsperiod som de önskade uppgifterna avser (år-månad-dag):	
Bedömt antal patienter:	

Önskemål gällande dataformat:

Papperskopia

Digital sammanställning

Radiologiska bilder

Annat:

Önskade handlingar (specifikation av variabler, önskade journalanteckningar, om möjligt ange datakälla):

Underlag att bifoga:	
Bifogas	Ej aktuellt
	Ansökan till etikprövningsmyndigheten och eventuella tilläggs-ansökningar
	Beslut från etikprövningsmyndigheten
	Studiens syfte/projektplan
	Intyg från handledare (om doktorandprojekt)
	Patientförteckning (i förekommande fall)

Övrig information
