Αίτηση Παροχής Δεδομένων Ασθενών

Έντυπο 4

Προς Επιτροπή Δεοντολογίας Έρευνας

|  |  |
| --- | --- |
| **Αιτών/Αιτούσα** | ………………………………………………………………………. |
| **Ιδιότητα** | Περίπτωση 1: Μέλος ΔΕΠ – Choose an item.  Περίπτωση 2 ΥΔ/ Μεταπτυχιακός φοιτητής: Choose an item. |
| **Υπεύθυνο μέλος ΔΕΠ**  (περίπτωση 2) | ………………………………………………………………………. |
| **Αρ. Φακέλου -**  **Ονοματεπώνυμο ασθενούς** | ………………………………………………………………………. |
| **Σκοπός χρήσης δεδομένων** | 1. **Ερευνητική μελέτη**   Για χρήση σε ερευνητικό πρωτόκολλο με τίτλο   1. **Επιστημονική εκδήλωση**   Συνέδριο – Ημερίδα  **παρουσίαση επιστημονικής εργασίας**, στα πλαίσια των απαιτήσεων του μεταπτυχιακού / διδακτορικού προγράμματος που παρακολουθώ στο Τμήμα Οδοντιατρικής του ΕΚΠΑ  Τίτλος εργασίας/παρουσίασης ……………………………………………………………………….  Τίτλος συνεδρίου: ……………………………………………………………………….  Ημ/νία διεξαγωγής:Επιλέξτε ημερομηνία. |
| **Δεδομένα** | *(*πχ. *Ακτινογραφία, Αξονική Τομογραφία κ.λπ. Προσδιορίστε αναλυτικά τα δεδομένα)*  ..………………………………………………………………. |
| **Τρόπος λήψης** | Αποστολή email κρυπτογραφημένων αρχείων  (Συμπληρώστε το ιδρυματικό email σας: **…………..@dent.uoa.gr)**  Κρυπτογραφημένο μέσο αποθήκευσης |
| **Απαραίτητα επισυναπτόμενα αρχεία** | Βεβαίωση αποδοχής εργασίας από διοργανωτή (περίπτωση 2)  *\* Σε συγκεκριμένες περιπτώσεις όπου τα δεδομένα είναι απαραίτητα για την προετοιμασία της περίληψης, η βεβαίωση αποδοχής της εργασίας μπορεί να αποσταλεί και κατόπιν*. |