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*. |