

**Toestemming verstrekking gegevens aan derden vanuit de DICA clinical audit database**

De Raad van Bestuur van ………………… ……………………………….. geeft gehoord de relevante maatschap(en)/afdeling(en)/vakgroep(en) waar de patiënten zijn behandeld waar de clinical audit op betrekking heeft, toestemming aan DICA om (geanonimiseerde ) gegevens van patiënten die in onderstaande kliniek zijn behandeld en in de ……………………………….. (*registratie kiezen*) zijn geregistreerd, te verstrekken aan:

Naam onderzoeker: ………………………………………………………………… Functie: ………………………………………………………………… Emailadres: ………………………………………………………………… Centrum: ………………………………………………………………… Verkorte naam van het onderzoek: ………………………………………………

De ondergetekende is er mee bekend dat het ……………………………………………………. bij de te verstrekken gegevens voor de onderzoekers herkenbaar zal zijn.

Getekend door:

Naam: ……………………………………………………………….. Functie: ……………………………………………………………….. Kliniek: ……………………………………………………………….. Adres: ……………………………………………………………….. Postcode/Plaats: ……………………………………………………………….. Email: ……………………………………………………………….. Datum: ………………………………………………………………..

Handtekening: ……………………………………………………………….

#

**Sturen aan:**

Wetenschappelijk bureau DICA Rijnsburgerweg 10

2333 AA Leiden

088 – 570 0000 / onderzoek@dica.nl

2016.1