

Søknadsskjema for utlevering av individdata fra nasjonale medisinske kvalitetsregistre

1	Navn på register	
2	Prosjektets tittel	
3	Dato for innsending	
4	Prosjektleders navn	
5	Akademisk grad	
6	E-post	
7	Telefon landkode	
8	Telefonnummer	
9	Ansvarlig institusjon	
10	Arbeidssted (institusjon/avdeling)	
11	Adresse arbeidssted	
12	Postnummer	
13	Poststed	
14	Land	
15	Fakturaadresse samme som oppgitt adresse	
16	Fakturaadresse linje 1	
17	Fakturaadresse linje 2	
18	Postnummer	
19	Poststed	
20	Land	
21	Fakturareferanse	
22	Prosjektets formål og kort beskrivelse	
23	Beskrivelse av ønsket datautlevering	
24	Dersom data fra kvalitetsregisteret skal kobles sammen med andre datakilder, kryss av for hvilke(t)	
25	Dersom kobling: beskriv koblingsmetode, hvem som skal foreta koblingen og hvor koblingsnøkkel skal oppbevares	
26	Prosjektstart	

27	Prosjektlutt	
	Medarbeidere	
28	Navn	
29	E-post	
30	Akademisk grad	
31	Institusjon	
32	Tilgang til datamaterialet	
33	Kontaktperson	
34	Krever REK-godkjenning	
35	Krever dispensasjon fra taushetsplikt fra Helsedirektoratet	
36	Krever konsesjon fra Datatilsynet	
37	Krever tillatelser fra andre dataeiere	
	Vedlegg og tilleggsopplysninger	
38	Vedlegg forskningsprotokoll	
39	Andre vedlegg	
40	Kommentarer	