

Toestemming herleidbaarheid ziekenhuis

De ondergetekende(n), die bevoegd is/zijn tot het vertegenwoordigen van:
..... *[naam instelling]* (hierna: de "Instelling")
geeft/geven toestemming om (gepseudonimiseerde) gegevens van patiënten die in de Instelling zijn
behandeld en deel uitmaken van de volgende kwaliteitsregistratie:
..... *[kwaliteitsregistratie kiezen]*
te verstrekken, uitsluitend ten behoeve van het hieronder genoemde onderzoek, aan:

Naam onderzoeker:

Functie:

Emailadres:

Organisatie:

Verkorte naam van het onderzoek:

De ondergetekende is ermee bekend en gaat er namens de Instelling mee akkoord dat door deze
verstrekking de identiteit van de Instelling voor de onderzoekers herkenbaar zal zijn. Nota bene: de
toestemming omvat geen toestemming voor het publiceren van gegevens die voor derden
herleidbaar zijn tot de Instelling, daarvoor is aanvullende toestemming vereist.

Getekend door:

Naam:

Functie:

Instelling:

Adres:

Postcode/Plaats:

Email:

Datum:

Handtekening: