

## 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: .....

Sturen naar: [onderzoek@dica.nl](mailto:onderzoek@dica.nl)