

ETL koodi:

Rekisteröintiäika (tutkijan työskentelyaika Pirhassa) -

1. TUTKIJA			
Sukunimi:		Etunimet:	
Henkilötunnus:		Matkapuhelin:	
Kotiosoite:		Postinro ja -toimipaikka:	
Tutkinto:		Virka tai tehtävä:	
Sähköpostiosoite:			

2. TUTKIMUS	
Tutkimustyyppi:	
<input type="checkbox"/> Potilaisiin kohdistuva tutkimus	<input type="checkbox"/> syventävä opinnäytetyö
<input type="checkbox"/> potilasasiakirjatutkimus	<input type="checkbox"/> laitetutkimus
<input type="checkbox"/> henkilökuntaan kohdistuva tutkimus	<input type="checkbox"/> muu, mikä:

3. KÄYTTÖOIKEUDET TIETOJÄRJESTELMIIN / TIETOIHIN	
<input type="checkbox"/> Tutkija ei tarvitse käyttöoikeuksia tietojärjestelmiin	<input type="checkbox"/> Tutkija tarvitsee osoitetarrat
Tutkija tarvitsee käyttöoikeuden seuraaviin tietojärjestelmiin / tietoihin	
Sähköiset:	
<input type="checkbox"/> Pegasos	<input type="checkbox"/> Lifecare
<input type="checkbox"/> Mediatri	<input type="checkbox"/> Winhit
<input type="checkbox"/> Efficca	<input type="checkbox"/> Proconsona
<input type="checkbox"/> Uranus (potilastietojärjestelmä)	<input type="checkbox"/> WebFimlab (potilastietojärjestelmä)
<input type="checkbox"/> PACS (kuvantamisarkisto)	
<input type="checkbox"/> Muu, mikä:	
Ei sähköiset:	
<input type="checkbox"/> Potilaskertomukset kpl	<input type="checkbox"/> Radiologiset kuvat kpl
Käyttöoikeudet tietojärjestelmiin haetaan erikseen tutkijan vastuualueen ict-yhdyshenkilön kautta.	

4. TUTKIJAN JA JOHTAVAN TUTKIJAN ALLEKIRJOITUS	
Tutkija sitoutuu:	
<input type="checkbox"/> noudattamaan Pirkanmaan hyvinvointialueen sääntöjä	
<input type="checkbox"/> siihen, että en käytä hyväksi tai ilmaise sivulliselle salassa pidettäviä tietoja	
Tutkija:	
Päivämäärä:	Allekirjoitus:
	Nimenselvennys:
Johtava tutkija Pirkanmaan hyvinvointialueella:	
Päivämäärä:	Allekirjoitus:
	Nimenselvennys:

5. VASTUUALUEJOHTAJAN PÄÄTÖS	
Hyväksyn ulkopuolisen tutkijan toteuttamaan tutkimusta vastuualueellani	
Päivämäärä:	Allekirjoitus:
	Nimenselvennys:
	Vastuualue: