

ETL-koodi

<b>1. TUTKIMUKSEN NIMI</b>	
Tutkimuksen kestoaika Pirhassa (ppkkvv-ppkkvv)	

<b>2. TUTKIMUSTYYPPI</b>	
<input type="checkbox"/> potilaisiin kohdistuva tutkimus	<input type="checkbox"/> laitetutkimus
<input type="checkbox"/> muu, mikä	

<b>3. TUTKIMUKSEN TOIMEKSIANTAJA</b>

<b>4. TUTKIMUKSEN MONITOROIJAN TIEDOT</b>	
Sukunimi	Etunimi
Henkilötunnus	Matkapuhelin
Yritys	
Osoite	
Työtehtävä	
Sähköpostiosoite	

<b>Suorittaessani tehtävääni Pirkanmaan hyvinvointialueella sitoudun:</b>
<input type="checkbox"/> pitämään salassa kaikki tutkittavien henkilöiden sairautta, hoitoa ja tutkimusta sekä henkilöllisyyttä koskevat tiedot
<input type="checkbox"/> siihen, että en käytä hyväkseni enkä paljasta sivulliselle salassapidettäviä tietoja
<input type="checkbox"/> noudattamaan tietoturvasta ja tietosuojasta annettua lainsäädäntöä ja määräyksiä

<b>Tutkimuksen monitoroija:</b>	
Päivämäärä	Allekirjoitus
	Nimenselvennys
<b>Tutkimuksesta vastaava henkilö Pirhassa:</b>	
Päivämäärä	Allekirjoitus
	Nimenselvennys

<b>5. REKISTERÖINTI HYVÄKSYTÄÄN JA LUPA POTILASTIETOJEN TARKASTAMISEEN MYÖNNETÄÄN</b>	
Lupa koskee vain paperista potilaskertomusta.	
Päivämäärä	Allekirjoitus
Lomakkeen allekirjoittaa alueen tutkimusluvan myöntäjä. Lomake tallennetaan toimialueella, missä tutkimus toteutetaan ja säilytetään arkistonmuodostussuunnitelman mukaisesti.	
<b>Palautus:</b>	toimialueen tutkimuskoordinaattorille