

Aanvraagformulier Zoekvraag Database Pathologie



Naam aanvrager : _____ Handtekening: _____	ADC NV Heelsumstraat 55, Plaza Boy Winkel Willemstad, Curaçao www.adcnv.com Pathologie : 434-5171/434-5190 Fax : 462-1233 Centrale Tel. : 434-5100 Helpdesk : 434-5107
Instelling/organisatie: _____	
Functie : _____	
Telefoonnummer : _____	
Emailadres : _____	
Datum aanvraag : _____	

Periode (over welke periode moet de selectie plaatsvinden?):

Startdatum:

Einddatum:

Specificatie zoekvraag (vermeld zo exact mogelijk welke data benodigd is en waarvoor)

Exclusiecriteria

Te tonen rubrieken (let op: patiëntnummer van het Sehos is niet mogelijk):

- Rapportnummer
- Geboortedatum
- Geslacht
- Ziekenhuis
- Aanvrager
- Specialisme
- Datum ontvangst
- Diagnosecodes
- Conclusie
- Klinische gegevens
- Overig:

Moet het overzicht een telling geven?

- Ja
- Nee

Het volledig ingevulde en ondertekende formulier dient te worden ingezonden (hardcopy of per email (her2neu@adcnv.com) naar de afdeling pathologie van het ADC. U ontvangt binnen 2 weken respons over de haalbaarheid van de vraag en de termijn waarop de gegevens kunnen worden aangeleverd.

Voor het aanvragen van gegevens in het kader van (wetenschappelijk) onderzoek dient tevens te worden voldaan aan de daarvoor geldende richtlijnen, in het bijzonder de wet- en regelgeving over privacy en gegevensbescherming. Door het ondertekenen van dit formulier geeft u aan dat u zorg draagt voor het correct behandelen van de gegevens die u worden verzonden.