**Aanvraagdocument (retrospectief onderzoek)**

***VERZOEK TOT ADVIES VAN HET ETHISCH COMITE BETREFFENDE EEN RETROSPECTIEF ONDERZOEKSPROJECT OP GEZONDHEIDSGEGEVENS***

***(reeds vroeger verzameld en geen aanvullende vragen of contact nodig met de proefpersonen)***

**Protocolnummer:**

**Registratieloketnummer GZA:**

**CTO nummer (indien van toepassing):**

1. **titel van het onderzoek**

1. **gegevens van de onderzoeker(s) GZA**
	* naam:
	* functie:
	* dienst:

of faculteit/Vakgroep:

* + telefoonnummer:
	+ e-mail:
	+ naam diensthoofd:
	+ naam:
	+ functie:
	+ dienst:

of faculteit/Vakgroep:

* + telefoonnummer:
	+ e-mail:
	+ naam diensthoofd:
	+ naam:
	+ functie:
	+ dienst:

of faculteit/Vakgroep:

* + telefoonnummer:
	+ e-mail:
	+ naam diensthoofd:
1. **gegevens van de medewerker (s) aan het onderzoek**
	* naam:
	* functie:
	* dienst:

of faculteit/Vakgroep:

* + telefoonnummer:
	+ e-mail:
	+ naam diensthoofd:
	+ naam:
	+ functie:
	+ dienst:

of faculteit/Vakgroep:

* + telefoonnummer:
	+ e-mail:
	+ naam diensthoofd:
	+ naam:
	+ functie:
	+ dienst:

of faculteit/Vakgroep:

* + telefoonnummer:
	+ e-mail:
	+ naam diensthoofd:
1. **opzet van het retrospectief onderzoek (voor geneesheer – onderzoeker)**

[ ]  gegevensverzameling van patiënten door u persoonlijk behandeld

[ ]  gegevensverzameling van een groep patiënten op uw dienst met een bepaalde pathologie

1. **geef een korte samenvatting van het onderzoeksproject**

1. **gegevens over**

[ ]  volwassenen in staat toestemming te geven

[ ]  volwassenen niet in staat tot toestemming

[ ]  minderjarigen

1. **uit welke periode worden de gegevens verwerkt (begin- en einddatum maand/jaar, dit kan niet in de toekomst)**

1. **wordt dit onderzoeksproject financieel ondersteund door een organisatie (industrie, fwo, …)**

[ ]  ja [ ]  neen

zo ja: [ ] FWO

[ ] bof

 [ ]  farmaceutische industrie

naam:

[ ]  andere:

1. **wie is de opdrachtgever?**

[ ]  universitair ziekenhuis:

[ ]  universiteit:

[ ]  gza

[ ]  andere:

1. **wordt/werd voor dit onderzoek toestemming gevraagd aan de patiënt voor inzage van dossier?**

[ ]  ja (Gelieve het toestemmingsformulier eveneens voor te leggen aan het ec)

[ ]  neen

argumenteer waarom niet?

indien neen, zal dit door het ethisch comité besproken worden.

IK VERKLAAR DE GEHELE VERANTWOORDELIJKHEID VAN HET HIERBOVEN VERMELD PROJECT OP MIJ TE NEMEN EN BEVESTIG DAT VOOR ZOVER DE HUIDIGE KENNIS HET TOELAAT, DE GEGEVEN INLICHTINGEN MET DE WERKELIJKHEID OVEREENSTEMMEN.

***IK HEB ELKE PAGINA VOORZIEN VAN EEN PARAAF***

De GZA onderzoeker,

Datum:

Naam:

Handtekening: