**Verklaring Betrokken afdelingen bij wetenschappelijk onderzoek HagaZiekenhuis:**

Naam onderzoek : ………………………………………………………………………………

Lokale onderzoeker : ………………………………………………………………………………

Eerst oordelende METC : ………………………………………………………………………………

Hierbij verklaar ik dat er naast bovengenoemd onderzoek geen concurrerende onderzoeken lopen.

Er zijn wel/geen\* andere afdelingen betrokken bij dit onderzoek waar deze patiënten komen.

De afdelingen die bij het onderzoek betrokken en ingelicht zijn (\*doorhalen wat niet van toepassing is):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Afdeling:** | **Betrokken\*:** | **Contactpersoon1:** | **Handtekening1:** |
| Apotheek | Ja/nee | Mw. A. Donker |  |
| Pathologie | Ja/nee | Mw. L. Linschoten |  |
| Radiologie | Ja/nee | Mw. S. Turkoglu of  Mw. H. Ermerins |  |
| Laboratorium | Ja/nee | Mw. M. Slinger- Toorenburg |  |
| Medische Microbiologie | Ja/nee | Mw. Dr. E. Elzakker |  |
| **Overige afdelingen:** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**1**A.u.b. de **naam en handtekening** van de persoon van de betrokken afdeling die u heeft gesproken invullen voor akkoord deelname aan de studie. Als hier een handtekening staat dan gaat het wetenschapsbureau ervan uit dat er met de ondersteunende afdeling overlegd is over de prijzen van de verrichtingen en over hun bereidheid om mee te doen aan de studie.

Plaats: ………………………… Datum: ……………… Handtekening lokale Haga (hoofd)onderzoeker: …………………………………………………

Volledig ingevuld en ondertekend s.v.p. samen met de overige documenten voor de lokale goedkeuring uploaden in CastorSMS.