|  |
| --- |
| STANDAARDFORMULIER TRIALS RADIOLOGIE |
|
|  |  |  |  |
| ***In te vullen door aanvragende afdeling*** |
| 1. | Naam Trial |   |
| 2. | Omschrijving studie/Trial |   |
|   |   |   |   |
| 3. | Contactpersoon |   |
| 4. | Tel.nr. contactpersoon |   |
| 5. | Emailadres contactpersoon |   |
|   |   |   |   |
| 6. | Geplande startdatum Trial |   |
| 7. | Geplande einddatum Trial |   |
|   |   |   |   |
| 8. | Naam geneesmiddel |   |
|   |   |   |   |
| 9. | Duur van de studie |   |
|   |   |   |   |
| 10. | Aangevraagde onderzoeken op afdeling Radiologie |   |
| 11. | Totaal aantal aangevraagde onderzoeken per patiënt |   |
|   |   |   |   |
| 12. | Totaal aantal patiënten |   |
|   |   |   |   |
| 13. | DVD / CD branden ja/nee? |   |
| 14. | DVD / CD geblindeerd branden? |   |
| 15. | Welke onderzoeken moeten gebrand worden? |   |
| 16. | Welke gegevens moeten vermeld worden op de CD? |   |
|   |   |   |   |
| 17. | Naam betrokken firma |   |
|  |  |  |
|  |  |   |
| ***In te vullen door BWO*** |
| 18. | Trial nummer |   |
|   |   |   |
| 19. | BTI code |   |
| 20. | Naam BTI code |   |
| 21. | Adres BTI code |   |
|  |  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |   |
| ***In te vullen door afdeling Radiologie*** |
| 22. | Datum ontvangst Trial |   |
| 23. | Datum retour Trial |   |
|   |   |   |
| 24. | Naam te plannen onderzoek |   |
| 25. | CTG code onderzoek |   |
| 26. | Tijdsduur van het onderzoek |   |
| 27. | Locatie waar het onderzoek plaatsvindt |   |
| 28. | Onderzoekskamer waar het onderzoek plaatsvindt |   |
|   |   |   |
| 29.  | Administratiekosten/Opstartkosten | € 300,-- |
| 30. | Kosten per onderzoek |   |
| 31. | Kosten branden CD / DVD |   |
| 32. | Kosten totaal |   |
|   |   |   |
| 33. | Naam Radioloog |   |
| 34. | Naam Teamleider |   |
| 35. | Naam coördinator administratie |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***Ter kennisgeving Afdelingsmanager Radiologie*** | ***Goedgekeurd namens Trialgroep Radiologie*** |
| Handtekening Teamleider Radiologie | Handtekening Teamleider Radiologie | Handtekening Trialcoördinator Radiologie |
|   |   |   |
| Datum | Datum | Datum |
|  |  |  |  |