|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |
|  |  |  | |  |