



STOCKHOLM • GOTLAND

**Beställning av uttag från Stockholm-Gotlands regionala cancerregister
/vårdprogramregister (se även policydokument på hemsidan)*****Ifylles av beställaren***

Syfte med uttaget

Uttag ur Cancerregister Vårdprogramregister (här krävs över-
enskommelse från vårdprogramgruppen)

Kliniskt läge, diagnos

Morfologisk typ

Tidsperiod

Övriga selekteringar

Önskade uttagsvariabler

Önskad datasortering

För personuppgifter ifylles blankett för **sekretessförbindelse** (skriv ut från OC:s webbsidor)Ange även diariernr för godkännande från **Etisk kommitté**, bifoga kopia av beslutet med beställningen

Kommitté:..... Dnr:.....

Markera önskat uttagsmedium: Data/Papperslista Diskett CD

Övriga önskemål, filformat etc.

Beställaruppgifter:

Namn

Adress

Telefon E-post

Datum Underskrift

Ifylles av Onkologiskt Centrum

Uttaget godkännes, underskrift av enhetschef

Ref.nr i OC loggbok..... Ansvarig för uttaget

Register/tabeller som berörs

Sparade filer: Filnamn Filadress Filtyp

Filnamn Filadress Filtyp

 Aidentifierade data Tidpunkt när sparade filer ska raderas.....