



İÜ ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
ARAŞTIRMA AMAÇLI DOSYA TESLİM FORMU

ARŞİVDEN ÇIKIŞ

Bilimsel çalışmamda kullanılmak üzere aşağıda numaraları belirtilen adet hasta dosyasını teslim alıyorum. **En geç 14 gün** içinde tamamını Arşive teslim edeceğim. Bu sürenin geçirilmesinden ve eksik teslim ettiğim dosyalarla ilgili olarak doğacak her türlü sorumluluğu kabul ediyorum.

...../...../.....

	DOSYA NO.		DOSYA NO.		DOSYA NO.
1.		11.		21.	
2.		12.		22.	
3.		13.		23.	
4.		14.		24.	
5.		15.		25.	
6.		16.		26.	
7.		17.		27.	
8.		18.		28.	
9.		19.		29.	
10.		20.		30.	

TESLİM EDEN ARŞİV GÖREVLİSİ

İmzası :

TESLİM ALAN ARAŞTIRMACI

Kaşesi, imzası :
Telefonu :
İade Tarihi :

ARŞİVE KABUL

Aşağıda dosya numaraları verilen hasta dosyaları eksiksiz olarak arşive kabul edilmiştir.

...../...../.....

	DOSYA NO.		DOSYA NO.		DOSYA NO.
1.		11.		21.	
2.		12.		22.	
3.		13.		23.	
4.		14.		24.	
5.		15.		25.	
6.		16.		26.	
7.		17.		27.	
8.		18.		28.	
9.		19.		29.	
10.		20.		30.	

TESLİM EDEN ARAŞTIRMACI:

İmzası :

TESLİM ALAN ARŞİV GÖREVLİSİ:

İmzası :

Araştırma Amaçlı Dosya Kullanımında:

- 1.Araştırmacılara bir defada en fazla 30 dosya verilir ve bu dosyaların tamamının en geç 14 gün içinde iade edilmesi beklenir. Araştırma süresinin uzaması halinde Arşiv Birimine bilgi verilir ve bu form yeniden düzenlenir.
- 2.Tamamının veya bir kısmının iade edilmemesinden/eksik içerikle iade edilmesinden doğacak hukuki ve idari sorumluluk araştırmacıya aittir.
- 3.Araştırmacılar dosyaları hastane dışına çıkaramazlar.
- 4.Adli olgu dosyaları araştırma amaçlı verilmez.
5. Enstitü AKK kararının bir örneği Araştırma Amaçlı Dosya Teslim Formunun arkasına eklenir.