

## Forespørsel om klinisk farmakologiske analysetjenester i forbindelse med prosjekter

Forespørselen er avdelingens dokumentasjon og viser hvilke oppgaver FAR har påtatt seg i gjeldende prosjekt. Forespørselen danner grunnlag for avtale mellom FAR og prosjektleder.

Ferdig utfylt skjema sendes elektronisk til Avdelingsleder Berit Muan bermua@ous-hf.no med kopi til lederassistent mlarsen@ous-hf.no

### Prosjektidentifikasjon

Innsendt av		Dato	
Inven2 nr.		OUS-nr	
Prosjektets tittel			
Prosjekt mål			
Prosjektleder		e-mail	
Type prosjekt			
Skal resultater publiseres	Ja	Nei	Ikke aktuelt
Prosjektlokalisering			
Godkjent av REK	Ja	Nei	Ikke aktuelt
Godkjent av Personvernombud	Ja	Nei	Ikke aktuelt
Finansiering/sponsor			
Hvilke kostnader dekkes			

### Protokoll

Antall inneliggende pasienter/personer	
Antall polikliniske pasienter/personer	
Totalt antall pasienter/personer	
Planlagt start	
Planlagt slutt	

### Oppgaver FAR

Prøvetaking	
Prøvebehandling og -lagring	
Videreforsendelse av prøver	
Annet	

### Analyser

Legemidler	Narkotika/rusmidler	Forgiftningsstoffer	Farmakogenetikk

### Rekvirering /rapportering

Dersom det ikke er utarbeidet spesielle rekvisisjonsblanketter som FAR har godkjent, skal analysene rekvireres på vanlige rekvisisjonsblanketter for FAR.

Rekvisisjonene skal merkes med fulle persondata eller en unik personkode. I begge tilfeller må man oppgi personens fødselsnummer og kjønn. Prosjekt-koden/rekvirent-koden skal skrives i feltet for rekvirentkode på blankettene.

Prosjektets rekvirentkode		Rapporteringsform	
Klinikk/avdeling		telefon/e-mail	

### Kontaktpersoner

Kontaktperson prosjekt		Telefon		e-mail	
Kontaktperson FAR		Telefon		e-mail	

### Avdelingsleder eller den bemyndiget

Dato		Godkjent		FAR-nr	
Begrunnelse					
Signatur					