**เอกสารหมายเลข 7**

**บันทึกภายใน**

****

**ที่ :** ………………………… วันที่ ................................................................

**เรื่อง :** ขออนุญาตใช้ข้อมูลเวชระเบียน โรงพยาบาล ............................................................................................

**เรียน :** ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.................................................................................................................................

**สิ่งที่ส่งมาด้วย :** แบบเก็บข้อมูล (Data collection form, version ……………………..……. dated……………………………….)

ข้าพเจ้า.................................... ................................................ หน่วยงาน ...................................................................

มีความประสงค์จะทำโครงการวิจัยเรื่อง…………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………...……………………

โครงการนี้เป็นโครงการศึกษาข้อมูลย้อนหลังจากเวชระเบียนของผู้ป่วยโรค........................................................................

ระหว่าง...................................................... ถึง .................................................... คาดว่าจะมีจำนวนกลุ่มประชากรในการวิจัยครั้งนี้ประมาณ........................ ราย เป็นการศึกษาแบบ Retrospective study จากเวชระเบียนผู้ป่วย โดยข้อมูลดังกล่าวจะขอเก็บไว้ที่ ...................................................................................................................................จนกว่าโครงการวิจัยจะสิ้นสุด

***ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าจะเก็บรักษาความลับของข้อมูลดังกล่าวตามหลักเกณฑ์การวิจัยในคนของประเทศไทยและสากลอย่างเคร่งครัด***

ข้าพเจ้าได้รับการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน ศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกรุงเทพแล้ว จึงขอแนบสำเนาเอกสาร Certificate of Approval (COA) มาด้วย เพื่อให้ท่านโปรดพิจารณาอนุญาตให้ใช้ข้อมูลเวชระเบียน/สิ่งส่งตรวจ จะเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ .........................................................

(................………………………………….)

หัวหน้าโครงการวิจัย วันที่ .........................................................

อนุญาตให้ใช้ข้อมูลเวชระเบียน

(......................................................................)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล...................................

วันที่ ................................................................

หมายเหตุของคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน ศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกรุงเทพ

ขอให้หัวหน้าโครงการวิจัยจัดทำบันทึกขออนุญาตผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่อใช้ข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยโรงพยาบาลนี้ โดยกรอกรายละเอียดทุกอย่าง ลงนามให้เรียบร้อย ส่งคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน พร้อมกับเอกสารประกอบการพิจารณาตั้งแต่ครั้งแรกให้ครบถ้วน

เมื่อได้รับการรับรองและได้รับใบ COA แล้ว จึงนำ COA แนบกับบันทึกขออนุญาตนี้ ส่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล เพื่อได้รับคำอนุญาต**ก่อนเก็บข้อมูล**