



# Underlag for honorering

Fylles ut og underskrives av avdelingsledelsen. Rapporteringsfrist **10. desember 2012**

**Sykehus / avdeling:**

**Kontaktperson:**

**E-post:**

**Telefon:**

## Antall pasienter inkludert i studien:

Skal dokumenteres gjennom vedlagt "Unit Log"

Ikke skriv i boksen under. Bli fylt ut av mottaker (summen/pasient avhenger at det totale antallet pasienter som blir inkludert i studien på landsbasis).

<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>
Antall pasienter		Sum/pasient		Honoreringsbeløp

## Honoraret utbetales til:

Kontonummer:

Sykehusets navn og adresse:

Avdeling/kostnadssted:

Evt merknader:

\_\_\_\_\_  
Sted, dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift

**HUSK VEDLEGG: Fullstendig utfylt inklusjonsliste med samtykkeerklæringer (eller kopier av disse) skal vedlegges.**

Skjemaet returneres til Randi Dovland Andersen, Barne- og ungdomsklinikken, Sykehuset Telemark, 3710 Skien, etter at siste pasient er avsluttet og senest **10. desember 2012**.