



Skickas till SOReg  
Kirurgiska kliniken  
Universitetssjukhuset  
701 85 Örebro

eller via mejl [soreg@orebroll.se](mailto:soreg@orebroll.se)

## **Intresseanmälan för uttag av data ur SOReg för forskning**

**Sökande** (*namn, klinik, sjukhus och e-postadress*)

**Projekttitel**

**Tidsperiod och patientgrupper, data önskas för**

**Frågeställning och översiktlig beskrivning av projektet**



**Frågeställning och översiktlig beskrivning av projektet – forts.**



**Frågeställning och översiktlig beskrivning av projektet – forts.**