

Formulier: Bezwaar tegen het gebruik van medisch gegevens en/of lichaamsmateriaal voor wetenschappelijk onderzoek

Belangrijk: Als u geen bezwaar heeft tegen het gebruik van uw restweefsel voor medisch-wetenschappelijk onderzoek, dan hoeft u dit formulier niet in te vullen.

Gegevens

Naam en voorletters:

Geboortedatum:...../...../.....

Geslacht man vrouw

Patiëntnummer:

- Heeft bezwaar tegen het gebruik van medische gegevens voor medisch-wetenschappelijk onderzoek.
- Heeft bezwaar tegen het gebruik van lichaamsmateriaal (restweefsel) voor medisch-wetenschappelijk onderzoek.

Ondertekening

Plaats

Datum

Handtekening*

* Als u deze verklaring opstelt namens een patiënt als deze daar zelf niet tot in staat is, dan graag hieronder aangegeven wat uw relatie is tot deze patiënt (partner, ouder, voogd, e.d.)

.....

Inleveren: Dit formulier s.v.p. inleveren bij uw behandelend arts.

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
juni 2016
04.07.202