



Bezwaarformulier Gebruik van uw medische gegevens / lichaamsmateriaal

*Belangrijk: als u **geen** bezwaar heeft tegen het gebruik van restmateriaal en/of het gebruik van medische gegevens, hoeft u dit formulier niet in te vullen.*

U maakt bezwaar

Met dit formulier kunt u bezwaar maken tegen het gebruik van uw medische gegevens en/of lichaamsmateriaal voor wetenschappelijk onderzoek.

U maakt bezwaar voor iemand anders

Bent u een vertegenwoordiger van een patiënt? Dan kunt u ook met dit formulier bezwaar maken. Naast uw eigen handtekening is ook de handtekening van de patiënt zelf nodig.

De handtekening is niet nodig bij:

- patiënten jonger dan 12 jaar;
- een patiënt die niet zelf kan beslissen (wilsonbekwaam is);
- als een patiënt tussen de 12 en 16 jaar bezwaar wil maken, is zowel de handtekening van de patiënt als die van een gezaghebbende ouder nodig.

Opsturen

U kunt het ingevulde en ondertekende formulier opsturen naar (frankeren is niet nodig):

Streeklaboratorium voor de Volksgezondheid Kennemerland, t.a.v. Kwaliteitsdienst

Antwoordnummer 1622

2000 VC HAARLEM

Vragen

Heeft u nog vragen? Dan kunt u contact opnemen met de kwaliteitsdienst van het Streeklab Haarlem via

kwalitytdienst@streeklabhaarlem.nl.

Bezwaar maken

- Ik wil **niet** dat gecodeerde gegevens (anoniem gemaakte gegevens) van mij worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek.
- Ik wil **niet** dat lichaamsmateriaal van mij wordt gebruikt voor medisch-wetenschappelijk onderzoek.
- Ik wil **niet** worden geïnformeerd als resultaten uit het onderzoek van belang kunnen zijn voor mijn gezondheid.

Uw gegevens

Achternaam en voorletters:

Geboortedatum:

Postcode en Adres:

Datum:

Handtekening:

Gegevens vertegenwoordiger (indien van toepassing)

Achternaam en voorletters:

Geboortedatum:

Postcode en Adres:

Datum:

Handtekening: