

Bezwaarformulier gebruik van restmateriaal

Belangrijk:

Hebt u **geen** bezwaar tegen het gebruik van uw restmateriaal voor medisch-wetenschappelijk onderzoek en onderwijs? En wilt u over eventuele toevalsbevindingen geïnformeerd worden? U hoeft dit formulier dan niet in te vullen.

Gegevens patiënt

Naam en voorletters: _____

Geboortedatum: _____

Geslacht: man / vrouw _____

Patiëntnummer: _____

- Ik heb bezwaar tegen het gebruik van mijn restmateriaal voor **medisch-wetenschappelijk onderzoek**.
- Ik heb bezwaar tegen het gebruik van mijn restmateriaal voor **onderwijs**.
- Ik wil niet geïnformeerd over **toevalsbevindingen**, ook niet als deze van direct belang zijn voor mijn gezondheid of die van mijn familieleden.

Vult u dit formulier in namens een patiënt die daartoe zelf niet in staat is? Geef dan aan wat uw relatie is tot deze patiënt (bijvoorbeeld ouder, partner, mentor of wettelijke vertegenwoordiger):

Ondertekening

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening patiënt of
wettelijke vertegenwoordiger _____

U kunt dit formulier opsturen naar:

UMC Utrecht
Centrale Biobank
Huispost H04.312
Antwoordnummer 8419
3500 VW Utrecht
(*postzegel niet nodig*)

U kunt dit formulier ook inleveren bij:

- Patiëntenservice, bij de hoofdingang van het AZU.
- Inschrijf- en opnamebureau, op de eerste verdieping van het WKZ.

Vergeet uw handtekening niet!