



LEIDS UNIVERSITAIR MEDISCH CENTRUM

Toestemmingsformulier opvragen medische gegevens
Betreft: opvragen gegevens t.b.v. medisch-wetenschappelijk onderzoek

Zeer geachte collega,

Graag wil ik u verzoeken mij de medische gegevens betreffende onderstaande patiënt ter inzage toe te sturen.

Deze gegevens zullen worden gebruikt voor het onderzoek:

Epidemiologie, natuurlijk beloop en registratie van Dystrofinopathieën in Nederland.

Bij voorbaat hartelijk dank, mede namens Dr E.H Niks, kinderneuroloog.

Met collegiale hoogachting,

Yvonne Meijer-Krom
Onderzoek coördinator Neurologie LUMC

Hierbij verklaart ondergetekende,

Naam:

Relatie tot patiënt:

Naam patiënt:

Geboortedatum patiënt:

Adres patiënt:

.....

akkoord te gaan met verstrekking van inlichtingen aan bovengenoemde artsen ten behoeve van het bovengenoemde onderzoek.

Datum: - -

Handtekening ouder, voogd of
wettelijk vertegenwoordiger:

Handtekening patiënt indien > 12 jaar