



Toestemmingsverklaring

(voor volwassenen met Duchenne of Becker)

voor deelname aan wetenschappelijk onderzoek

Epidemiologie, natuurlijk beloop en registratie van dystrofinopathieën in Nederland

Ik ben naar tevredenheid over het onderzoek geïnformeerd. Ik heb de schriftelijke informatie goed gelezen. Ik ben in de gelegenheid geweest om vragen over het onderzoek te stellen. Mijn vragen zijn naar tevredenheid beantwoord. Ik heb goed over deelname aan het onderzoek kunnen nadenken. Ik heb het recht mijn toestemming op ieder moment weer in te trekken zonder dat ik daarvoor een reden hoef op te geven.

- Ik geef toestemming voor deelname aan het onderzoek. Mijn gegevens worden opgeslagen in de nationale database in het LUMC in Leiden ja/nee°
- Een deel van mijn gegevens mag ook anoniem worden opgenomen in de internationale TREAT-NMD database ja/nee°

Achternaam en voorletters :

Geboortedatum :

Adres :

.....

Telefoonnummer :

E-mail adres :

Ik wil de vragenlijst online invullen en ontvang graag een toegangscode hiervoor per e-mail

Handtekening : Datum:

Ik geef toestemming mijn behandelend arts(en) te informeren over mijn deelname aan dit onderzoek ja/nee°

Ondergetekende verklaart dat de hierboven genoemde persoon adequaat over het bovenvermelde onderzoek is geïnformeerd.

Naam :

Functie :

Handtekening : Datum:

° Doorhalen wat niet van toepassing is

Deze verklaring (met toestemmingsformulier opvragen medische gegevens en vragenlijst) opsturen naar:
 LUMC
 Antwoordnummer 10392
 T.a.v. mw. Y.D.Meijer-Krom
 J3-043 (Polikliniek Neurologie)
 2300 WB Leiden