



STICHTING OPSPORING ERFELIJKE TUMOREN

Poortgebouw Zuid
Rijnsburgerweg 10
2333 AA LEIDEN

Telefoon: 071-5261955
Telefax: 071-5212137
E-mail: info@stoet.nl
Website: http://www.stoet.nl

VERKLARING

Hierbij verklaart ondergetekende, de ouder(s) van:

Voornamen Kind (voluit)

Achternaam

Roepnaam

Geboortedatum

Geslacht m / v (a.u.b. doorhalen wat niet van toepassing is)

Geboorteplaats

BSN nummer

akkoord te gaan met het opvragen van persoonlijke, medische en DNA-gegevens bij medische instanties en klinisch genetische centra, en met opname van deze gegevens in een dossier bij de stichting.

Hij/zij behoudt het recht

- opname van zijn/haar gegevens in de registratie te weigeren;
- inzage te krijgen in de over hem/haar opgenomen gegevens;
- onjuiste gegevens te doen verbeteren;
- op zijn/haar persoon betrekking hebbende gegevens te doen vernietigen.

Hij/zij is ervan op de hoogte, dat er een Commissie van Toezicht is geïnstalleerd, alwaar klachten e.d. met betrekking tot de registratie van gegevens gedeponereerd kunnen worden. Contactadres van de commissie: Stichting Opsporing Erfelijke Tumoren, dr P. Israëls, Keizersgracht 778, 1017 EB Amsterdam.

Naam huisarts dhr / mw

Praktijkadres huisarts

Telefoonnummer huisarts

Naam chirurg dhr / mw

Naam ziekenhuis

Adres & Plaats ziekenhuis

Telefoonnummer

Geopereerd vanwege.....Operatiedatum

Naam behandelend specialist dhr / mw

Naam ziekenhuis

Adres & Plaats ziekenhuis

Telefoonnummer

Laatste controledatum

Handtekening ouder(s)/verzorger:.....

Datum:

DNA-onderzoek verricht ja / nee (doorhalen wat niet van toepassing is)

Naam Klinisch Geneticus

Naam Klinisch Genetisch Centrum

Adres

Telefoonnummer

Datum onderzoek:

Handtekening Datum:

(Indien minderjarig, handtekening ouder of verzorger)

Wilt u zo vriendelijk zijn ook deze gegevens in te vullen:

Uw Adres:

Postcode en Woonplaats:

Telefoonnummer (prive):

Mobiel telefoonnummer:

Emailadres: