

FAP ID-nr:
Familiennaam:

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

Voornamen (voluit)

Achternaam

Roepnaam

Geboortedatum

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

Geboorteplaats

Echtgeno(o)t(e) van

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**

Praktijkadres huisarts..... Postcode:..... Plaats:.....

Telefoonnummer huisarts Faxnummer

Email:.....

Naam **chirurg**

Naam ziekenhuis

Adres ziekenhuis Postcode:..... Plaats:.....

Geopereerd vanwege

Operatiedatum

Naam behandelend **specialist** (MDL-arts).....

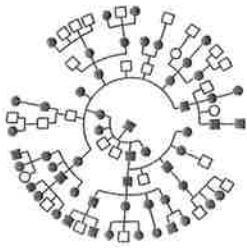
Naam ziekenhuis

Adres ziekenhuis Postcode:..... Plaats:.....

Laatste controledatum

Volgende controle

Handtekening..... Datum:..... (z.o.z)



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>

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

Naam Klinisch Genetisch Centrum

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: