Leids Universitair Medisch Centrum

duchenne centrum nederland

Toestemmingsformulier opvragen medische gegevens

Zeer geachte collega,

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

Deze gegevens zullen worden gebruikt voor het onderzoek:

Dutch Dystrophinopathy Database: een nationaal register voor Duchenne en Becker spierdystrofie in Nederland

Bij voorbaat hartelijk dank, mede namens dr. E.H. Niks, (kinder)neuroloog.

Met vriendelijke groet,

Mw. drs. N.M. van de Velde
arts-onderzoeker 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 patiënt of wettelijk vertegenwoordiger: