

Toestemmingsformulier

Ik ben naar tevredenheid geïnformeerd over de doelstellingen van de Radboud Biobank Urologie en over het beschikbaar stellen van mijn lichaamsmateriaal en medische gegevens aan de biobank. Ik heb de informatiebrief te vinden op; <https://www.radboudumc.nl/afdelingen/urologie/radboud-biobank-urologie> over de RBU gelezen (versie 2019.03.08) en er is mij voldoende gelegenheid gegeven hierover vragen te stellen. Ik heb voldoende bedenktijd gehad en goed kunnen nadenken over mijn deelname.

Ik geef toestemming voor het afnemen en beschikbaar stellen van mijn lichaamsmateriaal en gecodeerde medische gegevens aan de Radboud Biobank Urologie op de manier die is beschreven en voor de doelen die in de informatiebrief staan.

ja nee

Ik geef toestemming voor onderzoek met de kans op nevenbevindingen en de terugkoppeling ervan:

ja nee

Gelieve na mijn overlijden over een zwaarwegende nevenbevinding bij voorkeur contact opnemen met de volgende persoon / personen.

Naam :

Relatie: kind / partner / broer / zus (omcirkelen wat van toepassing is)

contactgegevens:
.....
.....

Naam :

Relatie: kind / partner / broer / zus (omcirkelen wat van toepassing is)

contactgegevens:
.....
.....

Ik geef toestemming om te worden benaderd voor het verstrekken van extra lichaamsmateriaal en/of gegevens, indien dit voor een bepaald onderzoek noodzakelijk is.

ja nee

Ik geef toestemming voor de koppeling met bestaande Nederlandse registratiesystemen zoals in de informatiebrief beschreven.

O ja O nee

Ik geef toestemming om mijn doodsoorzaakgegevens op te vragen bij het Centraal Bureau voor de Statistiek als ik tijdens mijn deelname kom te overlijden.

O ja O nee

Ondertekening en dagtekening

Achternaam en voorletters patiënt:

Geboortedatum:

Handtekening:

Datum: __ / __ / ____

Ik verklaar hierbij dat ik de patiënt volledig heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek.

Naam arts/verpleegkundige:

Handtekening:

Datum: __ / __ / ____
