|  |  |
| --- | --- |
| ToestemmingsformulierWetenschappelijk genetisch onderzoek | |
|  | |
| Centrum Medische Genetica UZ Gent |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| patiëntgegevens | | | | | | | | | | Vul in of kleef adrema | | |
| voornaam en naam | | |  | | | | | | | | | |
| geboortedatum | |  | | | / |  | / |  |  | |  |  |
|  | | |  |  |  | |  |  |
| adres |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
| indien van toepassing: naam van de ouder of voogd | | | | | | | | | | | | |
| voornaam en naam | | | |  | | | | | | | | | |
| adres |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ik verklaar hierbij dat ik werd voorgelicht door |  |
| omtrent het gebruik van restmateriaal voor wetenschappelijk onderzoek en eventuele registratie in het register voor zeldzame ziekten. | |

🞏 Ik heb het informatieformulier omtrent wetenschappelijk genetisch onderzoek gelezen en heb de mogelijkheid gehad vragen te stellen. Op mijn vragen heb ik antwoorden gekregen die ik voldoende begrijp.

*Gebruik van restmateriaal:*

🞏 ik geef hiervoor toestemming

* Ik geef hiervoor geen toestemming

bij:

🞏 mezelf

🞏 kind (< 18 jaar) of persoon met verlengde minderjarigheid waarvan ik ouder of voogd ben

🞏 een wilsonbekwame volwassene waarvan ik ouder of voogd ben

*Registratie in het Centraal Register Zeldzame Ziekten:*

🞏 Ik geef hiervoor toestemming

* ik geef hiervoor geen toestemming

bij:

* mezelf
* kind (< 18 jaar) of persoon met verlengde minderjarigheid waarvan ik ouder of voogd ben
* een wilsonbekwame volwassene waarvan ik ouder of voogd ben

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam patiënt, ouder of voogd | | | |  | | | | | | |
| Datum afname |  | / |  | | / | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Handtekening patiënt, ouder of voogd | | | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ondergetekende heeft de informatie over het gebruik van restmateriaal in een persoonlijk gesprek en in begrijpbare taal aan de patiënt, ouder of voogd uitgelegd. | | | | | | | | | | |
| Naam zorgverlener | |  | | | | | | | | |
| Datum afname |  | | / | |  | / |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| Handtekening zorgverlener | | | |  | | | | | | |
| In opdracht van verantwoordelijke arts | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

*Opgemaakt in twee exemplaren, waarvoor er één bestemd is voor de patiënt.*