



Bezwaarformulier

Gebruik van uw medische gegevens / lichaamsmateriaal

U maakt bezwaar

Met dit formulier kunt u bezwaar maken tegen het gebruik van uw medische gegevens en/of lichaamsmateriaal voor wetenschappelijk onderzoek.

U maakt bezwaar voor iemand anders

Bent u een vertegenwoordiger van een patiënt van het Spaarne Gasthuis?

Dan kunt u ook met dit formulier bezwaar maken. Naast uw eigen handtekening is ook de handtekening van de patiënt zelf nodig.

De handtekening is **niet** nodig bij:

- patiënten jonger dan 12 jaar
- een patiënt die niet zelf kan beslissen (wilsonbekwaam is)
- Als een patiënt tussen de 12 en 16 jaar bezwaar wil maken, is zowel de handtekening van de patiënt als die van een gezaghebbende ouder nodig.

Opsturen

U kunt het ingevulde formulier opsturen naar:

Spaarne Gasthuis Hoofddorp, t.a.v. Wetenschapsbureau

Antwoordnummer 510, 2130 WB Hoofddorp

Email: wetenschapsbureau@spaarnegasthuis.nl

Vragen

Heeft u nog vragen? Dan kunt u bellen met het Wetenschapsbureau ☎ (023) 224 1644.

Heeft u geen bezwaar tegen het gebruik van uw restmateriaal en/of uw medische gegevens? Dan hoeft u niets te doen en dit formulier niet in te vullen.

Bezwaar maken

- Ik wil **niet** dat gecodeerde gegevens (anoniem gemaakte gegevens) uit mijn dossier voor wetenschappelijk onderzoek worden gebruikt.

- Ik wil **niet** dat lichaamsmateriaal van mij wordt gebruikt voor medisch-wetenschappelijk onderzoek.

Gegevens patiënt

Naam en voorletters: _____

Geboortedatum: _____

Postcode en Adres: _____

Datum: _____ Handtekening: _____

Gegevens vertegenwoordiger (indien van toepassing)

Naam en voorletters: _____

Geboortedatum: _____

Postcode en Adres: _____

Relatie tot patiënt: _____

Datum: _____ Handtekening: _____

Waar zijn we te vinden?

Haarlem Zuid
Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

Haarlem Noord
Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

www.spaarnegasthuis.nl

Hoofddorp
Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaarnegasthuis.nl