



## **Verklaring van bezwaar tegen het gebruik van in het ziekenhuis opgeslagen, resterend lichaamsmateriaal in toekomstig wetenschappelijk onderzoek**

U hoeft dit formulier alleen in te vullen als u bezwaar maakt tegen het gebruik van uw resterend lichaamsmateriaal in toekomstig wetenschappelijk onderzoek.

Als u toestemming geeft, hoeft u niets te doen.

Lever het formulier in bij de balie van uw ziekenhuis of geef het aan uw arts.

Ook kunt u het formulier opsturen naar:

Isala, afdeling Pathologie,  
Postbus 10400,  
8000 GK Zwolle

Hierbij verklaar ik dat ik bezwaar heb tegen het gebruik van mijn resterend lichaamsmateriaal in toekomstig wetenschappelijk onderzoek.

Graag uw naam en voorletters duidelijk noteren.

Achternaam en voorletters: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Isala Patient Identificatie Nummer (indien bekend): \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_