Bezwaarformulier

Verklaring van bezwaar tegen het gebruik van gegevens en resterend lichaamsmateriaal en/of tegen het gebruik van gegevens voor kwaliteitsdoeleinden.

U hoeft dit formulier alleen in te vullen als u bezwaar wilt maken

Geef het ingevulde formulier af aan een medewerker van VieCuri bij de centrale balie op locatie Venlo of Venray. Of stuur het ingevulde formulier per post op naar:

VieCuri Medisch Centrum
t.a.v. afdeling Centraal Medisch Archief
Tegelseweg 210
5912 BL Venlo

Kruis aan waar u bezwaar tegen heeft. Schrijf uw achternaam en voorletters in duidelijke letters op.

☐ Hierbij verklaar ik dat ik bezwaar heb tegen het aanleveren van mijn patiëntgegevens aan derden voor kwaliteitsbewaking voor zover de aanlevering niet wettelijk verplicht is.

☐ Hierbij verklaar ik dat ik bezwaar heb tegen het gebruik van mijn patiëntgegevens en resterend lichaamsmateriaal voor toekomstig wetenschappelijk onderzoek.

Achternaam en voorletters:

Geboortedatum:

Adres:

Woonplaats:

Datum:

Handtekening:

VieCuri
medisch centrum