

Bijlage 3. Intrekkingsformulier

De Dutch Home Mechanical Ventilation Database (HMV-NL) databank

Ik geef hiermee te kennen dat ik mijn deelname aan deze registratie intrek. Dit betekent dat van mij geen nieuwe (medische) gegevens meer mogen worden verzameld voor toekomstig onderzoek naar chronische beademing.

Ik begrijp dat de (medische) gegevens die in een onderzoek zijn gebruikt niet worden teruggehaald of vernietigd. Deze (medische) gegevens blijven gecodeerd ter beschikking van degene die het onderzoek uitvoert.

Naam: _____

Geboortedatum: _____

Datum: _____ Handtekening: _____

Formulier opsturen naar coördinator HMV-NL databank CTB UMC Utrecht
Dr.M.A. Gaytant
UMC Utrecht, Centrum voor Thuisbeademing
Antwoordnummer 8419 (postzegel is niet nodig)
3500 VW Utrecht

Ik verklaar kennis genomen te hebben van het intrekken van de toestemming door de boven vermelde patiënt en zoals hierboven omschreven.

Instelling: CTB UMC Utrecht

Naam coördinator: _____

Datum: _____ Handtekening: _____