



umcg

Formulier voor intrekken eerder verleende toestemming voor de PUCEP Studie

Datum: 1 juli 2023

Versienummer: 1

Ik geef hiermee te kennen dat ik mijn deelname aan de PUCEP Studie intrek. Dit betekent dat van mij geen nieuwe (medische) gegevens meer mogen worden verzameld voor de PUCEP Studie

Ik begrijp dat lichaamsmateriaal dat bij mij is afgenomen en al in een onderzoek is bewerkt, niet wordt teruggehaald of wordt vernietigd. Ik ben mij ervan bewust dat de (medische) gegevens die in een onderzoek zijn gebruikt niet worden teruggehaald of vernietigd. Dit lichaamsmateriaal en deze gegevens blijven gecodeerd ter beschikking van degene die het onderzoek uitvoert.

Over het van mij reeds opgeslagen lichaamsmateriaal en de reeds opgeslagen (medische) gegevens voor de PUCEP Studie verklaar ik:

- dat zowel mijn lichaamsmateriaal als mijn (medische) gegevens nog steeds gebruikt mogen worden volgens het door mij eerder ondertekende toestemmingsformulier
- dat mijn lichaamsmateriaal vernietigd moet worden en dat mijn (medische) gegevens niet meer gebruikt mogen worden bij deze studie.

PUCEP Studie

Naam (voorletters): _____

Geboortedatum: _____

UMCG nummer (indien bekend): _____

Huidige woonadres: _____

Postcode/ woonplaats: _____

Datum: _____ Handtekening: _____

Formulier opsturen naar:

UMCG
Afdeling Obstetrie en gynaecologie, HPC CB20
Dr S.J. Gordijn (PUCEP Studie)
Postbus 30. 001
9700 RB Groningen

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

Instelling: UMCG

Naam Beheerder: _____

Datum: _____ Handtekening: _____