

Intrekkingsformulier deelname biobank HOVON 152 DLBCL:

Titel van het onderzoek: HOVON 152 DLBCL

Ja, ik geef hiermee te kennen dat ik mijn deelname aan het Biobank van de HOVON 152 DLBCL intrek.

Ja, ik begrijp dat lichaamsmateriaal dat van mij is verkregen en al in de biobank is bewerkt niet kan worden teruggehaald of worden vernietigd. Ik weet dat gegevens al verzameld uit het lichaamsmateriaal niet vernietigd worden.

Ja, over mijn lichaamsmateriaal en gegevens dat nog is opgeslagen ten behoeve van toekomstig wetenschappelijk onderzoek, verklaar ik dat dit vernietigd moet worden.

Naam:

Handtekening: Datum:

Dit formulier kunt u afgeven aan uw behandelend arts. Hij/zij zal er voor zorg dragen dat uw verzoek wordt verwerkt. U krijgt hiervan een bevestiging van het onderzoeksteam.