

NYILATKOZAT

BIOBANKBAN TÖRTÉNŐ TÁROLÁSBA, A BIOLÓGIAI MINTA KUTATÁSI CÉLOKRA TÖRTÉNŐ FELHASZNÁLÁSBA ADOTT BELEEGYEZÉS VISSZAVONÁSÁRÓL

Alulírott

Beteg neve:

Születési ideje: TAJ száma:

kijelentem, hogy

.....év.....hónapnapján tett beleegyező
nyilatkozatomat visszavonom.

Kérem valamennyi biológiai mintám és adatom megsemmisítését.

A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása:

A tanú 1 aláírása:

A tanú 2 aláírása:

Dátum: