

|   |
|---|
| TOESTEMMING OMTRENT EEN MOLECULAIRE<br>GENETISCHE ANALYSE |
|---|

## INDIVIDUELE TOESTEMMING

Ik ondergetekende \_\_\_\_\_ verklaar hierbij dat ik werd ingelicht door Dr \_\_\_\_\_ over de ziekte \_\_\_\_\_ . Ik stem toe dat er op mijn persoon een genetische analyse wordt uitgevoerd.

Deze analyse zal gerealiseerd worden met een doel van diagnose en onderzoek.

Ik stem in met de verzameling, invoer en verwerking van de gegevens in mijn medisch dossier door personen die aan het beroepsgeheim gehouden zijn. De gegevens die mijzelf betreffen zullen strikt vertrouwelijk blijven. Ik geef de toestemming tot raadpleging enkel aan personen die meewerken aan de analyse. Ik kan op elk moment vragen om verwijderd te worden uit het onderzoek en hierbij zullen de gegevens betreffende mijn dossier vernietigd worden. Ik kan gebruik maken van het recht op toegang van de gegevens mij betreffende via een dokter van mijn keuze.

De kostprijs van de genetische analyses neemt het RIZIV in de meeste gevallen voor haar rekening. **Indien u niet gedekt bent door een ziekenfonds of een verzekering** zullen u de kosten (die kunnen oplopen tot ongeveer 1500 euros naar gelang de analyse) aangerekend worden.

\_\_\_\_\_  
Handtekening

\_\_\_\_\_  
Datum en plaats

\_\_\_\_\_  
Handtekening van de persoon  
die de informatie verschaft heeft

\_\_\_\_\_  
Datum en plaats