

## **Formulier bezwaar gebruik gecodeerde gegevens**

**Ik teken bezwaar aan tegen het gebruik van gecodeerde gegevens uit mijn dossier voor wetenschappelijk onderzoek.**

### **Cliënt:**

BSN (burgerservicenummer) .....  
Geslachtsnaam ..... Man  Vrouw  Niet gespecificeerd   
Partnersnaam ..... Adres .....  
Geboortedatum..... Postcode en Woonplaats .....  
  
Datum ..... Handtekening .....

### **Ouder/verzorger (van een cliënt tot 16 jaar)**

Geslachtsnaam ..... Man  Vrouw  Niet gespecificeerd   
Partnersnaam ..... Adres .....  
Geboortedatum..... Postcode en Woonplaats .....  
  
Datum ..... Handtekening .....

### **Wettelijk vertegenwoordiger cliënt**

Geslachtsnaam ..... Man  Vrouw  Niet gespecificeerd   
Partnersnaam ..... Adres .....  
Geboortedatum..... Postcode en Woonplaats .....  
Relatie tot cliënt .....

Datum ..... Handtekening .....

**Lever het ingevulde formulier in bij uw behandelaar.**

<p>Ten behoeve van behandelaar: Formulier inscannen en opslaan in de correspondentie. Plaats een vinkje in de vragenlijst 'Uitsluiten CTO/ROM/WO'.</p>
--