

Verklaring van toestemming

Voor deelname aan het medisch-wetenschappelijk onderzoek:

“MemoLife: rondgaan van bloed in de hersenen als mogelijke voorspeller voor het ontwikkelen van de ziekte van Alzheimer”.

Ik geef toestemming voor deelname aan MemoLife, een onderzoek naar vroege aanwijzingen van hersenziekten.

Ik ga er mee akkoord dat:

- 1) ik de informatie over het onderzoek en wat er van mij verwacht wordt heb gelezen en begrepen;
- 2) mijn huisarts op de hoogte wordt gesteld van mijn deelname aan MemoLife;
- 3) de afdeling Neurologie aansprakelijk kan worden gesteld in het geval dat ik schade of letsel oploep door deelname aan het MemoLife onderzoek;
- 4) mijn resultaten uit het MemoLife onderzoek onder een pseudoniem (persoonlijk MemoLife-nummer) worden verzameld en na afloop van het onderzoek aan Lifelines worden verstrekt, zodat Lifelines ook kan koppelen aan mijn Lifelines-gegevens en de resultaten gebruikt kunnen worden zoals met mij is afgesproken in mijn toestemmingsverklaring voor Lifelines;
- 5) de verzamelde gegevens uit het MemoLife-onderzoek na afloop van dit onderzoek tenminste 15 jaar bewaard worden;
- 6) ik te allen tijde het recht heb om alle gegevens die ik aan MemoLife en/of Lifelines heb verstrekt in te zien, te corrigeren, en/of te laten verwijderen;
- 7) ik na ondertekening van deze verklaring altijd kan besluiten om mijn deelname aan het MemoLife onderzoek alsnog (gedeeltelijk) te stoppen, zonder dat ik hiervoor een reden hoeft op te geven. Dit besluit heeft geen gevolgen voor mijn behandeling door mijn huisarts of het UMCG, en heeft ook geen invloed op mijn deelname aan Lifelines;
- 8) mijn geslacht en geboortedatum (dag, maand, jaar) aan de MemoLife onderzoekers verstrekt worden tijdens mijn bezoek aan het UMCG, zodat de onderzoekers kunnen controleren dat ze de juiste persoon voor zich hebben.

Door het ondertekenen van dit formulier verklaar ik voldoende geïnformeerd te zijn over het doel en de uitvoering van dit aanvullende onderzoek MemoLife.

Naam: M. Flettermen (fictieve deelnemer)

Geboortedatum: 1-1-1954

Lifelinesnummer:

6	5	3	5	1	7	8
---	---	---	---	---	---	---

Datum

		-			-	2	0		
Dag			Maand			Jaar			

Handtekening deelnemer:

Datum van ontvangst :

Naam :

Handtekening :