



De stoelgangtest

WIJ DOEN HET.  
EN WAT DOE  
JIJ?

## DEELNAMEFORMULIER

Vul dit formulier volledig in. Stuur het samen met het staal van je stoelgang op.  
Anders kan je stoelgang niet worden onderzocht.

### Aandachtspunten:

- Dit formulier is persoonlijk en alleen voor jou bestemd.
- De gegevens van een arts zijn noodzakelijk om je het resultaat te bezorgen.
- Wijzig niets aan de voorgedrukte gegevens.
- Kleef niets op dit formulier.
- Gebruik een blauwe of zwarte balpen.
- Schrijf in drukletters.
- Neem enkel deel met de test die je nu kreeg en met dit deelnameformulier.

*Stuur dit formulier samen met het staal op in de bubbel-envelop.*

Mijn gegevens:

Datum waarop ik het staal nam: --

Telefoonnummer (liefst GSM-nummer):

E-mailadres:   
@

Als je het staal samen met dit deelnameformulier opstuurt, stem je ermee in dat het resultaat aan jou en je (huis)arts wordt bezorgd, dat deze gegevens worden bewaard en dat ze (uitsluitend) mogen worden gebruikt in het kader van dit onderzoek en de procesevaluatie.

### VOLGENS ONZE GEGEVENS IS DIT JE HUISARTS:

Ontbreken de gegevens of zijn ze onjuist? Vul dan hieronder de juiste gegevens in. (IN DRUKLETTERS)

Voornaam (huis)arts:

Naam (huis)arts:

Straat (huis)arts:

Huisnummer (huis)arts:  Postcode (huis)arts:

**BEDANKT VOOR JE DEELNAME!**