BEVOLKINGS ONDERZOEK DIKKEDARM KANKER

Vlaanderen is zorg

DEELNAMEFORMULIER

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 de bevolkingsonderzoeken borst-, baarmoederhals- en dikkedarmkanker en proces-evaluatie.

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. Anders kan je stoelgang niet worden onderzocht.***

Datum waarop ik het staal nam: ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐

Mijn gegevens:

Op basis van een eventuele eerdere deelname hebben we onderstaande gegevens van je:

TELEFOONNUMMER:
E-MAIL:
HUISARTS:

Ontbreken er gegevens hierboven of zijn ze onjuist? Vul dan hieronder de juiste gegevens in (in DRUKLETTERS). Belangrijk: vul enkel de gegevens hieronder in als ze hierboven onjuist of niet voorgedrukt zijn. Als je telefoonnummer juist is, maar je e-mail adres niet, vul dan hieronder enkel je e-mail in.

Telefoonnummer (liefst GSM-nummer):

E-mailadres:

@

Voornaam (huis)arts:

Naam (huis)arts:

Straat (huis)arts:

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

BEDANKT VOOR JE DEELNAME !

25068

DDK_V1.11

VOORBEELD