



# Svenska neuroregister

## Blankett för begäran om utträde ur Svenska neuroregister

Jag vill inte bli kontaktad i forskningssyfte via Svenska neuroregister men godkänner att mina uppgifter sparas i Svenska neuroregister

Jag vill utgå helt ur svenska neuroregister och att mina uppgifter raderas

Namn:

---

Adress:

---

---

Personnummer:

---

Datum:

---

Underskrift:

---

*Lämnas till:*

\_\_\_\_\_ (Namngiven läkare eller sjuksköterska)

---

---

---

*alternativt skickas till:*

Koordinator för Svenska neuroregister  
Lillemor Bergström alt Leszek Stawiarz  
Svenska neuroregister  
Karolinska Institutet  
Tomtebodavägen 18A, 5 tr  
171 77 STOCKHOLM