



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:

Signatur:

Lämnas till:

_____ (Namngiven läkare eller sjuksköterska)

alternativt skickas till:

Svenska neuroregister

Att: Eva-Carin Jacobsson

Mottagning Neuro Huddinge R52-54

Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge

141 86 Stockholm