

Intrekken eerder verleende toestemming

Hiermee laat ik weten dat ik mijn eerder verleende toestemming voor deelname aan de Safe-MRI studie intrek. Ik begrijp dat de gegevens die tot het moment van stoppen zijn verzameld wel beschikbaar blijven voor de onderzoekers.

U kunt dit formulier uitprinten, inscannen en opsturen per mail naar: safemri@radboudumc.nl. Als dit niet lukt, kunt u contact opnemen met het Safe-MRI studieteam via: XXX-XXXXX. Het Safe-MRI studieteam helpt u dan verder.

Naam deelnemer: _____

Ik heb dit formulier getekend op datum: ____/____/____

Handtekening: _____

Dit deel hoeft u niet in te vullen

Ik verklaar kennis genomen te hebben van het intrekken van de toestemming door bovenvermelde deelnemer.

Radboudumc Safe-MRI studieteam

Initialen: _____

Datum: ____/____/____