

Samtykkeerklæring for barn Deltagelse i stamtræsdatabase

Formålet med denne samtykkeerklæring er at give Klinisk Genetisk Afdeling ved Aarhus Universitetshospital mulighed for at indhente og videregive dit barns oplysninger i en stamtræsdatabase i forbindelse med genetisk udredning i din familie.

De oplysninger Klinisk Genetisk Afdeling indfører i stamtræsdatabase er følgende: Navn, cpr. nr, relevant(e) diagnose(r) og familiære relationer.

Klinisk Genetisk Afdeling på Aarhus Universitetshospital ønsker dit samtykke til, at oplysninger vedrørende dit barn i stamtræsdatabase kan deles mellem landets hospitaler i forbindelse med en konkret genetisk udredning i din familie samt i forbindelse med forskning.

Oplysninger i stamtræsdatabase behandles fuldt fortroligt.

Stamtræsdatabase er ikke en del af den elektroniske patientjournal.

Region Midtjylland er dataansvarlig i forhold til stamtræsdatabase.

Det er alene personale fra Klinisk Genetisk Afdeling, som har adgang til oplysningerne.

Familienr. _____

Side 1/1

Barnets navn: _____ Cpr. nr.: _____

Adresse: _____

Tlf.: _____

Diagnose: _____ Årstal: _____
Sygehus: _____

Med din underskrift giver du, på baggrund af den modtagne information, dit samtykke til dit barns deltagelse i stamtræsdatabase.

Deltagelse i stamtræsdatabase er frivillig.

Samtykket kan trækkes tilbage, indtil oplysningerne er videregivet til stamtræsdatabase.

Dato _____ Forældremyndighedsindehaverens/-indehavernes underskrift _____