

Bijlage VII

Formulier voor (deels) intrekken eerder verleende toestemming:

**Centrum voor persoonlijke kankertherapie (CPCT):
Het verkrijgen van een biopt bij patiënten met vergevorderde of uitgezaaide kanker
(CPCT - 02 bioptenprotocol)**

Officiële titel: Development of a platform for next-generation DNA sequencing based personalized treatment for cancer patients: Protocol to obtain biopsies from patients with locally advanced or metastatic cancer (CPCT - 02 biopsy protocol)

Ik geef hiermee te kennen dat ik mijn deelname aan de CPCT-02 studie intrek. Dit betekent dat van mij geen nieuw lichaamsmateriaal meer mag worden afgenomen, geen medische gegevens meer mogen worden verzameld voor gebruik binnen de CPCT-02 studie en indien van toepassing eerder verleende toestemming omtrent optionele studies komt te vervallen.

Ik kan mijn toestemming volledig intrekken of deels intrekken, dit is afhankelijk van de keuze welke ik bij onderstaande opties aankruis. Ik ben mij bewust dat ik mijn toestemming volledig intrek wanneer ik bij de onderstaande opties kies voor het verwijderen van mijn gegevens uit de databank van HMF en voor het vernietigen van mij nog opgeslagen lichaamsmateriaal.

Over de van mij door HMF opgeslagen gegevens in de databank van HMF verklaar ik dat (kruis 1 van de volgende 2 opties aan):

- mijn gegevens uit de databank van HMF verwijderd moeten worden.
- mijn gegevens nog wel in de databank van HMF opgeslagen mogen blijven volgens het door mij eerder ondertekende toestemmingsformulier;

Ik begrijp dat lichaamsmateriaal dat bij mij is afgenomen en al in een onderzoek is bewerkt, niet wordt teruggehaald of wordt vernietigd. Voorts ben ik mij bewust dat de medische gegevens die in een onderzoek zijn gebruikt niet worden teruggehaald of vernietigd. Dit lichaamsmateriaal en deze medische gegevens blijven gecodeerd ter beschikking van degene die het onderzoek uitvoert.

Over het van mij nog opgeslagen lichaamsmateriaal ten behoeve van de CPCT-02 studie verklaar ik dat mijn lichaamsmateriaal (kruis 1 van de volgende 2 opties aan):

- vernietigd moet worden;
- nog steeds gebruikt mag worden volgens het door mij eerder ondertekende toestemmingsformulier

Naam: _____

Geboortedatum: _____

Ziekenhuis: _____

Datum: _____ Handtekening: _____

Als u terugkomt in het ziekenhuis waar u heeft deelgenomen aan de CPCT-02 studie dan kunt u dit getekende formulier overhandigen aan uw behandelend arts aldaar. Indien u hier niet terugkomt, dan u kunt het originele getekende formulier opsturen naar Nationaal Trialmanager CPCT-02 studie via het volgende adres (postzegel is niet nodig):

Vervolg zie volgende pagina

[logo]

VERVOLG Formulier voor (deels) intrekken eerder verleende toestemming:

*Erasmus MC t.a.v. E. Louwman
Clinical Trial Center, kamer Ee21-16
Antwoordnummer 55
3000 WB Rotterdam*

De Nationaal Trialmanager CPCT-02 zal dit formulier doorsturen naar de onderzoeker van uw ziekenhuis.

In te vullen door het ziekenhuis

Ik verklaar kennis genomen te hebben van het intrekken van de toestemming door bovenvermelde patiënt en voor hetgeen hierboven omschreven. Ik informeer stichting CPCT over het intrekken van de toestemming van bovenvermelde patiënt middels een email naar info@cpct.nl onder vermelding van het subjectnummer van bovenvermelde patiënt:

Subjectnummer betreffende patiënt: _____

Ziekenhuis: _____

Naam onderzoeker betreffende ziekenhuis: _____

Datum: _____ Handtekening: _____