



TOESTEMMING GEBRUIK AFBEELDINGEN

Geachte heer/mevrouw..... ,

In het verleden werd u behandeld in

.....
te

Ik verzoek u mij toestemming te geven de medische beeldvorming (foto's/dia's/video-opnamen) die gemaakt zijn vóór, tijdens en na behandeling in een wetenschappelijke publicatie te gebruiken. De publicatie zal verschijnen in het NTVT en op de website van dit tijdschrift, www.ntvt.nl.

Wilt u 2 exemplaren van dit formulier getekend terugsturen? Het derde exemplaar is voor uw eigen archief.

Ik dank u hartelijk voor uw medewerking.

Met vriendelijke groet,

Dhr/mw

geeft toestemming voor

- publicatie van zijn of haar medische beeldvorming (röntgenopnamen, MRI, CT, enzovoorts) waarbij zijn of haar naam van deze beelden is verwijderd.
- gebruik van foto's/dia's/video-opnamen zoals boven omschreven, en wel als volgt (graag aanvinken):
 - herkenbaar.
 - geanonimiseerd, door middel van 'afgeplakte ogen' (grote pixels/vervagen van de ogen).

Plaats:

Datum :

Handtekening: