
Biopankkikielto ja biopankkisuostumuksen peruuttaminen

Kiellän näytteideni ja tietojeni siirron Itä-Suomen Biopankkiin, käsittelyn biopankissa ja luovutuksen biopankkitutkimukseen.

Kielto astuu voimaan kun Itä-Suomen Biopankki on vastaanottanut allekirjoitetun lomakkeen.

Kiellon antajan tiedot:

Koko nimi:

Henkilötunnus (sen puuttuessa syntymäaika):

Osoite:

Paikka ja päiväys:

Allekirjoitus:

Kiellon vastaanottaja (Biopankin johtaja täyttää):

Paikka ja päiväys:

Allekirjoitus:

Nimen selvennys:

Palauta alkuperäinen allekirjoitettu kielto osoitteeseen:

Biopankin johtaja
Itä-Suomen Biopankki
PL 100
70029 KYS

Kopio kiellosta jää kiellon antajalle.

Biopankkikielto ja biopankkisuostumuksen peruuttaminen

Kiellän näytteideni ja tietojeni siirron Itä-Suomen Biopankkiin, käsittelyn biopankissa ja luovutuksen biopankkitutkimukseen.

Kielto astuu voimaan kun Itä-Suomen Biopankki on vastaanottanut allekirjoitetun lomakkeen.

Kiellon antajan tiedot:

Koko nimi:

Henkilötunnus (sen puuttuessa syntymäaika):

Osoite:

Paikka ja päiväys:

Allekirjoitus:

Kiellon vastaanottaja (Biopankin johtaja täyttää):

Paikka ja päiväys:

Allekirjoitus:

Nimen selvennys:

Palauta alkuperäinen allekirjoitettu kielto osoitteeseen:

Biopankin johtaja
Itä-Suomen Biopankki
PL 100
70029 KYS

Kopio kiellosta jää kiellon antajalle.