

Opvragen medische gegevens voor medicijnonderzoek

Aangezien ik mogelijk kan deelnemen aan klinisch onderzoek met medicijnen tegen hersenziekten, verzoek ik u mijn **medische gegevens** toe te sturen. Het betreft specifiek de volgende informatie:

- Medische voorgeschiedenis
- Neuropsychologisch onderzoek
- MRI resultaten (indien uitgevoerd)
- CSF resultaten (indien uitgevoerd)
- Medicatie overzicht

Daarbij verzoek ik u vriendelijk deze gegevens direct te sturen naar **Brain Research Center**:

Brain Research Center

Cronenburg 2

1081 GN Amsterdam

Tel: 020-3017170

Fax: 020-3017179

aanmelden@brainresearchcenter.nl

(Dit kan per post, beveiligde mail of per fax)

Naam: _____

Geboortedatum: ____ - ____ - ____

Woonplaats: _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Handtekening: _____