

Toestemmingsverklaring: opvragen uitslag FH-onderzoek

Persoonlijke gegevens:

Volledige Naam (geboortenaam)	
Naam echtgenoot/partner (indien van toepassing)	
Geboortedatum	
Adres	
Woonplaats	
Telefoonnummer	

Toestemmingsverklaring:

Ondergetekende verklaart hiermee dat hij/zij **toestemming verleent** aan [Amsterdam UMC, locatie AMC Afdeling Humane Genetica, laboratorium genoomdiagnostiek](#) om de uitslag van het uitgevoerde genetisch onderzoek voor [Familiaire Hypercholesterolemie](#) (FH) te verschaffen aan:

Naam behandelaar (of huisarts)	
Naam ziekenhuis (of praktijk)	
E-mail	
Straat en huisnummer	
Postcode en plaats	

Datum	
Plaats	
Handtekening	