



KinCor - Landelijke registratie van kinderen met een aangeboren of verworven hartafwijking

Wanneer jullie de informatiebrief over de KinCor registratie hebben gelezen en gezamenlijk hebben besloten wel of niet akkoord te gaan met het opnemen of het behouden van de medische gegevens van jou / uw kind in de **KinCor** registratie verzoeken wij jullie deze toestemmingsverklaring te ondertekenen en retour te zenden in de bijgevoegde antwoordenvolpette. Een postzegel is voor het verzenden niet nodig. Ook kan de ondertekende toestemmingsverklaring worden afgegeven aan de secretaresse bij het bezoek aan de polikliniek.

Ondergetekenden, kind en ouder(s) / verzorger(s) van het hieronder genoemde kind, hebben de informatiebrief gelezen en zijn:

- wel akkoord**
- niet akkoord**

met het opnemen / het behouden van de medische gegevens die betrekking hebben op de hartaandoening van het hieronder ondergenoemde kind in de **KinCor** registratie.

Gegevens kind

Naam :
Voorletter(s) :
Geboortedatum :
Geslacht : jongen meisje
Ziekenhuis : UMCG AZL AMC VU Amsterdam
 UMCU Erasmus MC UMC St. Radboud AZM

Gegevens ouder(s) / verzorger(s)

Naam :
Voorletter(s) :
Adres :
Postcode :
Woonplaats :

Ondertekening ouder(s) / verzorger(s)

Plaats :
Datum :

Ondertekening kind

Plaats :
Datum :