

REGISTRATIE FORMULIER

Registratienummer:

Diagnose:	<input type="checkbox"/> Duchenne spierdystrofie
	<input type="checkbox"/> Becker spierdystrofie
Mutatie:	
Motoriek:	<input type="checkbox"/> Kan zelfstandig lopen
	<input type="checkbox"/> Kan lopen met steun
	Gebruikt rolstoel <input type="checkbox"/> Ja, altijd
	<input type="checkbox"/> Ja, gedeeltelijk
	<input type="checkbox"/> Nee
	<input type="checkbox"/> Kan zelfstandig zitten
Prednison:	<input type="checkbox"/> Ja
	<input type="checkbox"/> Nee, maar eerder wel
	<input type="checkbox"/> Nooit
	<input type="checkbox"/> Onbekend
Scoliose:	<input type="checkbox"/> Scoliose operatie gehad
	<input type="checkbox"/> Geen scoliose operatie gehad
	<input type="checkbox"/> Onbekend

Ik stuur dit formulier terug, omdat ik bovenstaande gegevens en/of mijn contactgegevens heb aangepast. Graag ontvang ik een nieuwe bijgewerkte versie.

Ik vraag u om mijn gegevens uit de internationale TREAT-NMD database te verwijderen. Graag ontvang ik van u hiervan een bevestiging.

Ik vraag u om mijn gegevens uit de LUMC database te verwijderen. Graag ontvang ik van u hiervan een bevestiging.

Naam:

Adres:

Datum:

Handtekening:

Bij wijzigingen dit formulier opsturen naar:

LUMC

Afdeling neurologie

T.a.v. mw. drs. J.C. van den Bergen

J3-R kamer 166

Postbus 9600

2300 RC Leiden

Dit onderzoek wordt uitgevoerd in samenwerking met:

ALADIN^o

All Against Duchenne In the Netherlands



^o ALADIN is een samenwerkingsverband van alle centra in Nederland en Vlaanderen betrokken bij zorg van en onderzoek naar Duchenne spierdystrofie