

Samtykke til indhentning af oplysninger

Undertegnede giver hermed tilladelse til at A2 Reumatologi & Idrætsmedicin ApS og Speciallægeselskabet A2 ApS, Slotsgade 63, 1 sal, 3400 Hillerød / yder nr. 222194 må indhenter oplysninger relateret til gener fra bevægeapparatet.

Dato:

Patientens navn med blokbogstaver

underskrift og cpr-nr.