

Toestemmingsformulier ten behoeve van het verstrekken van gegevens.

Stuur dit ingevulde formulier, samen met een kopie van een geldig legitimatiebewijs (dek daarbij het BSN-nummer af, of maak een kopie met de app KopieID) naar Donor.registratie@matchis.nl.

Gegevens donor (*Graag in blokletters invullen*)

Initialen:

Achternaam:

Meisjesnaam:

M / V (*doorhalen wat niet van toepassing is*)

Geboortedatum (*dag/maand/jaar*):

Telefoonnummer:.....

Mobiel nummer:

Emailadres:

Hierbij verzoek ik Matchis om mijn HLA-typering, bloedgroep en indien bekend CMV-status, zoals geregistreerd bij Stichting Matchis, aan mij te verstrekken.

Toelichting reden van verzoek:.....

Datum:

Handtekening: