



Samtykkeskjema for barn

Registrering ved Frambu kompetansesenter for sjeldne diagnoser

Personer med en av Frambus diagnoser oppfordres til å registrere seg som bruker i Frambus elektroniske register. Registreringen er av stor betydning både for den enkelte bruker med familie og for Frambus arbeid med kurs, forskning, veilednings- og informasjonstjenester, samt vårt arbeid for diagnosegruppene overfor offentlige myndigheter. Samtykke er nødvendig for at vi skal kunne registrere og behandle personopplysninger på en forskriftsmessig måte.

Som offentlig instans har vi ikke lov til å sende sensitive personopplysninger pr e-post da vanlig e-post ikke er kryptert. Korrespondanse med våre brukere vil i slike tilfeller skje pr brev eller telefon. Av personvern hensyn ber vi derfor om at samtykkeskjemaet skrives ut og sendes til Frambu pr post.

Frambu har en egen kontaktperson for hver av Frambus diagnoser. Informasjon om hvordan du kan kontakte denne, finner du ved å gå inn på www.frambu.no og finne aktuell diagnose i alfabetet.

SAMTYKKE TIL REGISTRERING VED FRAMBU (for barn)

Vennligst bruk blokkbokstaver ved utfylling

| | |
|--|-----------------------|
| Barnets fornavn | |
| Mellomnavn | |
| Etternavn | |
| Adresse | |
| Postnr/Poststed | |
| Fødselsdato | |
| Personnummer (5 siffer) | |
| Diagnose | |
| Diagnose er stilt av (bekreftelse må vedlegges) | (F.eks. sykehus/lege) |
| Fastlege Navn/adresse/telefon | |
| Eventuelle kommentarer | |

For å kunne registreres som bruker ved Frambu, må en bekreftelse på diagnose legges ved (gentest, legeattest eller epikrise). Der det foreligger genetiske tester må disse legges ved. Dersom diagnosen nylig er stilt og/eller dere ikke har mottatt denne dokumentasjonen, kan Frambu gis tillatelse til å innhente denne ved å krysse av her:

Frambu gis tillatelse til å innhente ovennevnte helseopplysninger om barnet fra følgende instanser:

Sykehus/lege:..... Telefon:

Annen instans: Telefon:

Jeg/vi samtykker herved til at mitt/vårt barn kan registreres som bruker på Frambu:

Sted..... Dato.....

.....

Foresattes underskrift

Informasjon om foresatte:

| | |
|----------------------------------|--|
| Fornavn | |
| Mellomnavn | |
| Etternavn | |
| Fødselsdato | |
| Relasjon til bruker | |
| Adresse (hvis annen enn barnets) | |
| Postnr/Poststed | |
| Telefon privat | |
| Telefon mobil | |
| Telefon arbeid | |
| E-post | |

| | |
|----------------------------------|--|
| Fornavn | |
| Mellomnavn | |
| Etternavn | |
| Fødselsdato | |
| Relasjon til bruker | |
| Adresse (hvis annen enn barnets) | |
| Postnr/Poststed | |
| Telefon privat | |
| Telefon mobil | |
| Telefon arbeid | |
| E-post | |