



## Samtykkeskjema for voksne uten samtykkekompetanse

### **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](http://www.frambu.no) og finne aktuell diagnose i alfabetet.

# SAMTYKKE TIL REGISTRERING VED FRAMBU (for voksne uten samtykkekompetanse)

Vennligst bruk blokkbokstaver ved utfylling

Fornavn	
Mellomnavn	
Etternavn	
Adresse	
Postnr/Poststed	
Fødselsdato	
Personnummer (5 siffer)	
Diagnose	
Diagnose er stilt av (bekreftelse må vedlegges)	(F.eks. sykehus/lege)
Fastlege Navn/aadresse/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 fra følgende instanser:

Sykehus/lege:..... Telefon: .....

Annen instans: ..... Telefon: .....

**Jeg/vi samtykker herved til at ovenstående person kan registreres som bruker på Frambu:**

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

.....

Underskrift foresatt/verge/hjelpverge

### **Informasjon om verge:**

Relasjon til bruker	
Fornavn	
Mellomnavn	
Etternavn	
Adresse	
Postnr/Poststed	
Fødselsdato	
Telefon privat/arbeid/mobil	
E-post	

### **Informasjon om foresatt:**

Relasjon til bruker	
Fornavn	
Mellomnavn	
Etternavn	
Adresse	
Postnr/Poststed	
Fødselsdato	
Telefon privat/arbeid/mobil	
E-post	