

Biobanksförbud

Jag förbjuder överföring av mina prover och uppgifter till Auria Biobank samt deras hantering på biobanken och användning i biobanksforskning.

Förbudet träder i kraft när Auria Biobank tagit emot denna blankett med min underskrift.

Personuppgifter:

Personbeteckning:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fullständiga namn:

Adress

Datum och underskrift:

Skicka förbudsblanketten till:
Chef för biobanken
Auria Biobank
PB 52
20521 Åbo

EFSVD:s interna adress:
(endast för EFSVD:s personal)
Chef för biobanken
Auria Biobank
Patologi, avd. 937

Mottagaren (Auria Biobank) fyller i:

Namn, datum och underskrift
