



Formulaire « Renseignements sur les données me concernant »

Je souhaite savoir

- Si des données me concernant figurent dans le registre genevois des tumeurs
- Quelles données me concernant figurent dans le registre genevois des tumeurs

Mes informations :

Titre

Prénom(s)

Nom(s)

Date de naissance

Nom de naissance

Numéro d'assuré (NAVS13*)

Rue et numéro

NPA, localité

Numéro de téléphone

Courriel

**il s'agit du numéro à 13 chiffres figurant sur votre carte d'assurance-maladie*

Mon médecin traitant :

Si des données vous concernant ont été enregistrées, ces informations seront envoyées à l'adresse du médecin indiqué ici, qui pourra en discuter avec vous et vous donner les explications nécessaires.

Prénom(s)

Nom(s)

Nom de l'hôpital

Rue et numéro

NPA, localité

Numéro de téléphone

Courriel (sécurisé)