

BEGÄRAN

Utträde ur

**SveDem, Svenska registret för kognitiva
sjukdomar/demenssjukdomar**

Datum

Begäran skickas till

Karolinska Universitetssjukhuset Solna

Tema Inflammation och Åldrande

SveDem

Karolinska vägen 37A, QA22 (Q2:02)

171 64 Solna

Registerutträde

Jag begär utträde ur SveDem enligt nedan

För- och efternamn	Personnummer

Underskrift av sökande

Namnteckning