Aanvraagformulier hielprikmateriaal diagnostiek

Versie 1.0 2017

**Verzoek om nader gebruik van hielprikbloed t.b.v. diagnostiek**

|  |
| --- |
| DD maand JJJJ |

Datum aanvraag:

Als bijlage meeleveren:

* Door ouders/voogd ondertekende toestemmingsverklaring ([format RIVM](http://www.rivm.nl/Documenten_en_publicaties/Professioneel_Praktisch/Stappenplannen/Preventie_Ziekte_Zorg/Hielprik/Documenten_voor_nader_gebruik_hielprikmateriaal_diagnostiek/Download/Toestemmingsformulier_verzoek_hielprikmateriaal_diagnostiek))

**1. Kindgegevens**

Naam (voor- en achternaam):

Adres:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Eventuele setcode:

**2. Reden van de aanvraag (bijvoorbeeld i.v.m. mogelijke CMV-infectie)**

**3. Hielprikmateriaal versturen aan**

Naam:

Organisatie (afdeling):

Adres:

Email:

Telefoon:

**4. Aanvrager**

Naam:

Organisatie (afdeling):

Adres:

Email:

Telefoon:

**5. Ik ga akkoord met de ‘algemene voorwaarden nader gebruik hielprikmateriaal’**

(Het RIVM kan u geen hielprikmateriaal verstrekken, wanneer u de algemene voorwaarden niet accepteert)

[ ]  Nee

[ ]  Ja

**Handtekening aanvrager:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Naam: Plaats: Datum: |