



Datum formulier ingevuld

dag		maand		jaar	
[]	[]	[]	[]	[]	[]

PSIE formulier weigering of anonimiseren

Gegevens Zwangere

Naam

Adres

Postcode

Plaats

[] [] [] [] [] [] [] []

Geboortedatum (dag/maand/jaar)

[] [] [] [] [] [] [] []

BSN

[] [] [] [] [] [] [] []

Gegevens VKZ

Praktijk/Ziekenhuis

Naam

Adres

Postcode

Plaats

[] [] [] [] [] [] [] []

Telefoonnummer

[] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Weigering gehele PSIE onderzoek

Reden voor weigering deelname gehele PSIE onderzoek door zwangere:
RIVM-DVP zal weigering deelname registreren. BSN, meisjesnaam, postcode en geboortedatum zullen worden opgenomen in het registratiesysteem.

Weigering vervolgonderzoek en/of vervolgacties

Reden voor weigering vervolgonderzoek en/of vervolgacties door zwangere:
Na weigering verdere deelname komt de zwangere niet meer in aanmerking voor eventuele toekomstige vervolgonderzoeken (specificatie-en confirmatieonderzoeken, HBsAg immunisaties, 27^e week onderzoeken en/of navelstreng-bloedonderzoek) en/of anti-D immunisaties in het kader van het bevolkingsonderzoek PSIE. RIVM-DVP zal weigering verdere deelname registreren en eventuele vervolgsacties stopzetten.

Verzoek om anonimiseren

Na afloop van het bloedonderzoek en eventuele vervolgstappen (extra onderzoeken, verwijzingen en/of toedieningen) worden de gegevens verwijderd. De uitslagen van het bloedonderzoek blijven staan zonder BSN, naam, adres of geboortedatum en zijn dus niet herleidbaar naar een persoon.

Het ingevulde formulier kunt u sturen aan:

RIVM-DVP

Antwoordnummer 10411

5600 VB Eindhoven

e-mail: DVPZuid.PSIE@rivm.nl

Dit formulier is te downloaden op **www.rivm.nl**,
met als zoekterm "formulier weigering of anonimiseren"