

**Weigeringsformulier voor zorgverleners**

Ondergetekende verklaart dat de ouders of vertegenwoordiger(s) van

.....

(<sup>1</sup>), geboren op .... / .... / ..... (<sup>2</sup>) te ..... (<sup>3</sup>),

de staalafname in het kader van het bevolkingsonderzoek aangeboren aandoeningen en het opsporen van 19 ziekten die voor de geboorte al bij de baby aanwezig zijn maar doorgaans pas een tijd na de geboorte tot uiting komen (de ziekte is direct na de geboorte meestal nog niet zichtbaar), weigeren, maar ook het weigeringsformulier niet hebben willen ondertekenen.

De reden om deelname te weigeren is.....

.....

Naam en voornaam : .....

Functie of stempel : .....

Datum : .... / .... / .....

Handtekening :

(1) naam en voornaam van het kind invullen

(2) geboortedatum

(3) naam van de materniteit en gemeente