



Hiepriikkaart

Versie 2026

Hiepriikkaart versie 2026 is ongewijzigd ten opzichte van versie 2025.

	Volledig invullen met zwarte balpen NIEUW GEBRUIKEN NA 30-06-2020 (versie 2026)	Invullen bij extra hiepriik
	Achternaam baby:	Setnummer 1 ^e hiepriik:
	Voorna(a)m(en):	☐ alleen erfelijke bloedarmoede (na eerdere bloedtransfusie)
	Geslacht: ☐ mannelijk ☐ vrouwelijk ☐ onbekend	Opmerkingen
	Woonadres:	☐ geen hiepriikafname vanwege:
	Postcode:	☐ overige opmerkingen:
	Woonplaats:	
	Geboortenaam moeder:	
	Tel. ouders/verzorgers:	Geboren: ☐ thuis ☐ elders:
	Geboorte:	☐ ziekenhuis (naam):
	Bloedafname:	Bloedafname door: ☐ screener JGZ ☐ verloskundige ☐ anders
	Geboortegewicht: gram	☐ ziekenhuis (tel. afdeling):
	Zwangerschapsduur: weken + dagen	Organisatie:
	Meerling: ☐ nee ☐ ja	Naam uitvoerende:
	Bloed/wisseltransfusie:	Ouder wil het weten als het kind drager is van sikkelcelziekte:
	☐ nee ☐ ja,	☐ ja ☐ nee
	Soort: ☐ Erytrocyten ☐ Plasma ☐ Trombocyten	Ouder geeft toestemming voor het bewaren en gebruiken van hiepriikgegevens en overgebleven hiepriikbloed voor wetenschappelijk onderzoek om de hieprikscreening te verbeteren:
	Huisarts:	☐ ja ☐ nee
	Tel.: Tel.:	

Versie 2025

De volgende aanpassingen zijn doorgevoerd:

1. Het woord 'na' is met hoofdletters afgedrukt omdat het logischer is om alle woorden van een bij elkaar horende woordgroep in hetzelfde lettertype weer te geven;
2. De geslachtsaanduidingen 'man' en 'vrouw' zijn gewijzigd in, respectievelijk, 'mannelijk' en 'vrouwelijk'. De woorden 'man' en 'vrouw' zijn aanduidingen voor volwassen personen en passen daarom niet bij pasgeborenen. Bovendien is de wijze van geslachtsregistratie op de hiepriikkaart nu in lijn met die in het GBA (Gemeentelijke Basisadministratie) en in Praeventis;
3. Sinds 1 januari 2024 kunnen (eerste) kinderen die op (of na) 1 januari 2024 zijn geboren de achternamen van beide ouders krijgen. Het invullen van een dubbele achternaam vergt meer schijfruimte en deze is als volgt gecreëerd: Door de term 'medisch adviseur' te verwijderen past het telefoonnummer van het regiokantoor op één regel. Vervolgens is het regeltje met het telefoonnummer 5 mm naar links opgeschoven. Hierdoor kon de gehele linker kolom op de hiepriikkaart met 5 mm worden opgerekt door de linkerkantlijn 5 mm naar links te verschuiven;
4. Het 'Opmerkingen' veld is opgesplitst in twee delen: 'Invullen bij extra hiepriik' en 'Opmerkingen'. Momenteel wordt er op de screeningslaboratoria een nieuw Laboratorium Informatie Management Systeem (LIMS) geïmplementeerd waarin vanwege privacy redenen geen Naam, Adres en Woonplaats gegevens van de pasgeborene meer zullen worden ingevoerd. Hierdoor wordt het invoeren van het setnummer van een eerste hiepriik bij een vervolghiepriik nog belangrijker. Hiervoor is nu het veld 'Invullen bij extra hiepriik' gecreëerd om ervoor te zorgen dat het setnummer van een 1^e hiepriik beter ingevuld gaat worden. In het nieuwe 'Opmerkingen' veld is meer ruimte gecreëerd voor het noteren van 'overige opmerkingen'.
5. Het item 'Geboren' met als opties: 'thuis', 'elders', 'ziekenhuis (naam)' is vooral van belang omdat kennis over het ziekenhuis waar een kind is geboren kan helpen bij een het traceren van een onbekende verblijfplaats als er contact met de ouders moet worden opgenomen bij een verwijzing vanwege een afwijkende screeningsuitslag. Dit item nam disproportioneel veel ruimte in en is daarom ingekort.

1. VOLLEDIG invullen met zwarte balpen
 NIET GEBRUIKEN (A) DD-MM-YYYY (versie 2025)

Achternaam baby:

Voornaam(en):

Geslacht: ☒ mannelijk ☐ vrouwelijk ☐ onbekend

Woonadres: **2.**

Postcode:

Woonplaats:

Geboortenaam moeder:

Tel. ouders/verzorgers:

3. RIVM-DVP West, tel.: 088-68518351

Geboorte: datum tijdstip

Bloedafname: / /

Geboortegewicht: gram

Zwangerschapsduur: weken + dagen

Meerling: ☐ nee ☐ ja

Bloed/wisseltransfusie: ☐ nee ☐ ja, datum EINDstijp BT

Soort: ☐ Erytrocyten ☐ Plasma ☐ Trombocyten

Huisarts:

Te: Tel.:

4. Invullen bij extra hiepriek

Setnummer 1* hiepriek:

☐ alleen erfelijke bloedarmoede (na eerdere bloedtransfusie)

Opmerkingen

☐ geen hiepriekafname vanwege:

☐ overige opmerkingen:

5. Geboren: ☐ thuis ☐ elders:
☐ ziekenhuis (naam):

Bloedafname door: ☐ screener JGZ ☐ verloskundige ☐ anders
☐ ziekenhuis (tel. afdeling):

Organisatie:

Naam uitvoerende:

Ouder wil het weten als het kind drager is van sikkelcelziekte:
☐ ja ☐ nee

Ouder geeft toestemming voor het bewaren en gebruiken van hiepriekgegevens en overgebleven hiepriekbloed voor wetenschappelijk onderzoek om de hieprikscreening te verbeteren:
☐ ja ☐ nee

Versie 2024

De volgende aanpassingen zijn doorgevoerd:

1. 'ballpoint' is vervangen door 'balpen'. 'Ballpoint' is een ouderwets woord;
2. 'Achternaam moeder' is vervangen door 'Geboortenaam moeder'. Geboortenaam geeft duidelijker aan wat er wordt bedoeld: de naam waaronder de moeder bij de huisarts bekend is;
3. 'geen materiaal vanwege' is vervangen door 'geen hiepriekafname vanwege'. De zin 'geen materiaal vanwege' geeft niet duidelijk aan dat het hierbij gaat om de uitvraag waarom er geen hiepriek is afgenomen;
4. 'Screener' is vervangen door 'Screener JGZ'. Dit geeft duidelijker aan in welk geval dit vakje moet worden aangekruist;
5. Bullet met 'ziekenhuis (tel. afd.):....' is naar links verschoven (voor meer invulruimte) en 'afd.' is nu voluit weergegeven. Dit heeft als doel dat dit item beter ingevuld gaat worden;
6. 'naam uitvoerder' is vervangen door 'naam uitvoerende'. Dit geeft duidelijker weer dat de naam van de 'uitvoerende' (de screener) hier is gewenst;
7. Formulering toestemmingsvraag over bewaren/gebruiken hiepriekgegevens en overgebleven bloed is iets uitgebreid. Het gaat hierbij om een kleine nuancering van de tekst ter extra verduidelijking van de toestemmingsvraag.

VOLLEDIG invullen met zwarte balpen

NIET GEBRUIKEN na 31-05-2020 (versie 2021)

Achternaam baby:

Voornaam(en):

Geslacht: ☐ man ☐ vrouw ☐ onbekend

Woonadres:

Postcode:

Woonplaats:

2. Geboortenaam moeder:

Tel. ouders/verzorgers: datum tijd tijdstip

Geboorte: - - / : :
 Bloedafname: - - / : :
 Geboortegewicht: gram
 Zwangerschapsduur: weken + dagen
 Meerling: ☐ nee ☐ ja
 Bloed/wisseltransfusie: ☐ nee ☐ ja, datum EINDtijdstip BT
☐ ja, - - / : :
 Soort: ☐ Erytrocyten ☐ Plasma ☐ Trombocyten

Huisarts: Tel.:

RIVM-DVP West
Medisch Adviseur, tel.: 085-8859331

Opmerkingen

☐ bij 2e heelprick, s.v.p. vermelden setnr 1e heelprick:

☐ alleen erfelijke bloedarmoede (na eerdere bloedtransfusie)

☐ geen heelprickaafname vanwege overige:

Geboren:

☐ thuis ☐ elders:

☐ ziekenhuis (naam):

Geboorteplaats:

Bloedafname door: ☐ screener JGZ, ☐ verloskundige ☐ anders

5. ☐ ziekenhuis (tel. afdeling):

Organisatie:

Naam uitvoerende: 6.

Ouder wil het weten als het kind drager is van sikkelcelziekte:

7. ☐ ja ☐ nee

Ouder geeft toestemming voor het bewaren en gebruiken van
heelprickgegevens en overgebleven heelprickbloed voor wetenschappelijk
onderzoek om de heelprickscreening te verbeteren:

☐ ja ☐ nee

Versie 2023

Op de heelprikkaart versie 2023 kan expliciet worden aangegeven of de ouders toestemming geven om overgebleven heelprickbloed en heelprickgegevens te mogen gebruiken voor wetenschappelijk onderzoek. Deze 'toestemmingsprocedure' die ingaat op 1 januari 2023, is fundamenteel anders dan de voorheen geldende 'bezwaarprocedure' waarin ouders de vraag kregen of ze bezwaar hadden tegen 'het bewaren van het bloedmonster voor anoniem wetenschappelijk onderzoek'. De nieuwe 'toestemmingsprocedure' is nodig om te voldoen aan de privacywetgeving (Algemene Verordening Gegevensbescherming, AVG).

In versie 2023 is de vraag over dragerschap sikkelcelziekte anders geformuleerd. De vraag over dragerschap sikkelcelziekte zoals gesteld in eerdere versies van de heelprikkaart kan de verwachting scheppen bij ouders dat zij geïnformeerd zullen worden over de uitslag, ook als deze negatief is. Ouders worden echter alleen geïnformeerd als de uitslag voor dragerschap sikkelcelziekte positief is. In versie 2023 wordt daarom gevraagd of de ouder het wil weten of het kind drager is van sikkelcelziekte.

In voorgaande versies van de heelprikkaart werd aan de ouders om een paraaf gevraagd bij mondelinge toezeggingen met betrekking tot het bewaren van heelprickbloed voor wetenschappelijk onderzoek en dragerschap sikkelcelziekte. Vanaf 1 januari 2023 zal hierbij niet meer om een paraaf gevraagd worden omdat dit juridisch gezien niet noodzakelijk is. Versie 2023 is hierop aangepast.

Omdat de telefoonnummers van de regiokantoren zijn gewijzigd, zijn deze op de heelprikkaart versie 2023 aangepast

01276001

GR

01276001

GR

SN

SN

VOLLEDIG invullen met zwarte ballpoint
NET GEBRUIKEN na 30-06-2027 (versie 2023)

Achtemaam baby:

Voorna(a)m(en):

Geslacht: ☐ man ☐ vrouw ☐ onbekend

Woonadres:

Postcode:

Woonplaats:

Achtemaam moeder:

Tel. ouders/verzorgers:

Geboorte:

Bloedafname:

Geboortegewicht:

Zwangerschapsduur:

Meerling: ☐ nee ☐ ja

Bloed/wisseltransfusie: ☐ nee ☐ ja,

Soort: ☐ Erytrocyten ☐ Plasma ☐ Trombocyten

Huisarts:

Tel:

datum

tijdstip

gram

dagen

gram

EINDtijdstip BT

Opmerkingen

☐ bij 2e hieprijs, s.v.p. vermelden setnr 1e hieprijs:

☐ alleen erfelijke bloedarmoede (na eerdere bloedtransfusie)

☐ geen materiaal vanwege / overige:

Geboren:

☐ thuis ☐ elders:

☐ ziekenhuis (naam):

Geboorteplaats:

Bloedafname door: ☐ screener ☐ verloskundige ☐ anders

☐ ziekenhuis (tel. afd.):

Organisatie:

Naam uitvoerder:

Ouder wil het weten als het kind drager is van sikkelcelziekte: ☐ ja ☐ nee

Ouder geeft toestemming voor het bewaren en gebruiken van hieprijsgegevens en overgebleven bloed voor onderzoek om de hieprijscreening te verbeteren: ☐ ja ☐ nee

RIVM-DVP Noord-Oost
Medisch Adviseur, tel. 088-4889851

2024 Versie: 8.0

Status: Definitief

Pagina 4 of 8

Versie 2022

De houdbaarheidsdatum van de hieprikaart is gewijzigd van 3 naar 5 jaar: Volgens de nieuwe CLSI standaard (mei 2021) dienen de hieprikaarten een houdbaarheid van minimaal 5 jaar te hebben na voltooiing van de productie. In voorgaande editie (NBS01-A6) was de vereiste houdbaarheid nog minimaal 3 jaar. Behalve deze zijn er geen significante wijzigingen doorgevoerd.

VOLLEDIG invullen met zwarte baltpoint
NIET GEBRUIKEN na 29-02-2027 (versie 2022)

Achternaam baby: _____
 Voorna(a)m(en): _____
 Geslacht: ☐ man ☐ vrouw ☐ onbekend
 Woonadres: _____
 Postcode: _____
 Woonplaats: _____
 Achternaam moeder: _____
 Tel. ouders/verzorgers: _____

Geboorte: _____ datum _____ tijdstip _____
Bloedafname: _____
Geboortegewicht: _____ gram
Zwangerschapsduur: _____ weken + _____ dagen
Meerling: ☐ nee ☐ ja
Bloed/wisseltransfusie:
☐ nee datum _____ EINDtijdstip BT _____
☐ ja datum _____ EINDtijdstip BT _____
Soort: ☐ Erytrocyten ☐ Plasma ☐ Trombocyten
 Huisarts: _____
 Te: _____ Tel.: _____

Opmerkingen
☐ bij 2e hieprikt, svp vermelden setnr 1e hieprikt: _____
☐ alleen erfelijke bloedarmoede (na eerdere bloedtransfusie)
☐ geen materiaal vanwege / overige: _____

Geboren:
☐ thuis ☐ elders: _____
☐ ziekenhuis (naam): _____
 Geboorteplaats: _____
 Bloedafname door: ☐ screener ☐ verloskundige ☐ anders
☐ ziekenhuis (tel. afd.): _____
 Organisatie: _____
 Naam uitvoerder: _____
 Ouder wil uitslag dragerschap ☐ ja
 Sikkelaalziekte (SZ) weten: ☐ nee, paraaf ouder(s): _____
 Ouder maakt bezwaar tegen bewaren bloedmonster voor anoniem wetenschappelijk onderzoek: ☐ nee
☐ ja, paraaf ouder(s): _____

RIVM-DVP Noord-Oost
 Medisch Adviseur, tel.: 085-6788951

Versie 2021

Als toevoeging op de hieprikaart versie van 2021 worden aangegeven of er sprake is van een meerling. Deze toevoeging is gedaan om persoonsverwisselingen binnen de hieprikt screeningsprocedures die soms optreden bij meerlingen en die grote consequenties kunnen hebben, te voorkomen.

'ALLES' is vervangen door 'VOLLEDIG'.

Het type barcode is gewijzigd waarmee het setnummer op de hieprikaart wordt weergegeven. De barcode gebruikt in 2020 gaf soms inleesfouten. Gebruik van een veel compactere barcode (met minder streepjes per oppervlakte) vermindert de kans op inleesfouten. Deze wijziging is belangrijk voor het inscannen van de barcodes in de informatiesystemen van de screeningslaboratoria en de DVP-regiokantoren.

VOLLEDIG invullen met zwarte baltpoint
NIET GEBRUIKEN na 01-01-2021 (versie 2021)

Achternaam baby: _____
 Voorna(a)m(en): _____
 Geslacht: ☐ man ☐ vrouw ☐ onbekend
 Woonadres: _____
 Postcode: _____
 Woonplaats: _____
 Achternaam moeder: _____
 Tel.nr. ouders/verzorgers: _____

Geboorte: _____ datum _____ tijdstip _____
Bloedafname: _____
Geboortegewicht: _____ gram
Zwangerschapsduur: _____ weken + _____ dagen
Meerling: ☐ nee ☐ ja
Bloed/wisseltransfusie:
☐ nee datum _____ EINDtijdstip BT _____
☐ ja datum _____ EINDtijdstip BT _____
Soort: ☐ Erytrocyten ☐ Plasma ☐ Trombocyten
 Huisarts: _____
 Te: _____ Tel.: _____

Opmerkingen
☐ bij 2e hieprikt, svp vermelden setnr 1e hieprikt: _____
☐ alleen erfelijke bloedarmoede (na eerdere bloedtransfusie)
☐ geen materiaal vanwege / overige: _____

Geboren:
☐ thuis ☐ elders: _____
☐ ziekenhuis (naam): _____
 Geboorteplaats: _____
 Bloedafname door: ☐ screener ☐ verloskundige ☐ anders
☐ ziekenhuis (tel. nr. afd.): _____
 Organisatie: _____
 Naam uitvoerder: _____
 Ouder wil uitslag dragerschap ☐ ja
 Sikkelaalziekte (SZ) weten: ☐ nee, paraaf ouder(s): _____
 Ouder maakt bezwaar tegen bewaren bloedmonster voor anoniem wetenschappelijk onderzoek: ☐ nee
☐ ja, paraaf ouder(s): _____

RIVM-DVP Noord-Oost
 Medisch Adviseur, tel: 085-6788951

Versie 2020

Op de hieprikaart van 2020 is er meer ruimte gemaakt voor de postcode en de woonplaats van de geborene. Verder zijn er geen wijzigingen doorgevoerd.



Formulier voor hieprikaart 2020. Het formulier is verdeeld in drie kolommen. De linker kolom bevat een reeks van vijf lege cirkels voor de hiepriek. De middelste kolom bevat velden voor de achternaam baby, voornaam(en), geslacht (man, vrouw, onbekend), woonadres, postcode, woonplaats, achternaam moeder, telefoonnummer ouders/verzorgers, geboortedatum, geboortegewicht, zwangerschapsduur, bloed/wisseltransfusie (nee/ja), soort (Erytrocyten, Plasma, Trombocyten), huisarts, en telefoonnummer. De rechter kolom bevat velden voor opmerkingen, geboren (thuis, elders), ziekenhuis (naam), geboorteplaats, bloedafname door (screener, verloskundige, anders), organisatie, naam uitvoerder, ouder wil uitlag dragen (ja/nee), sikkelcelziekte (SZ) weten (ja/nee, paraaf ouder(s)), ouder maakt bezwaar tegen bewaren bloedmonster voor anoniem wetenschappelijk onderzoek (ja/nee, paraaf ouder(s)), en een veld voor de hiepriek. Het formulier is voorzien van een barcode en de tekst 'RIVM-DVP Noord-Oost Medisch Adviseur, tel 020-4718891'.

Versie 2019

Op de hieprikaart van 2019 is het keuze geslacht uitgebreid met 'onbekend' met de reden dat geslacht niet altijd bekend is tijdens de bloedafname. Om ruimte te maken voor de geslachtkeuze wordt de postcode en woonplaats op één regel geschreven. Bij de keuze 'Bloedafname door' is bij keuze ziekenhuis 'nr' toegevoegd bij tel afd.



Formulier voor hieprikaart 2019. Het formulier is verdeeld in drie kolommen. De linker kolom bevat een reeks van vijf lege cirkels voor de hiepriek. De middelste kolom bevat velden voor de achternaam baby, voornaam(en), geslacht (man, vrouw, onbekend), woonadres, postcode, woonplaats, achternaam moeder, telefoonnummer ouders/verzorgers, geboortedatum, geboortegewicht, zwangerschapsduur, bloed/wisseltransfusie (nee/ja), soort (Erytrocyten, Plasma, Trombocyten), huisarts, en telefoonnummer. De rechter kolom bevat velden voor opmerkingen, geboren (thuis, elders), ziekenhuis (naam), geboorteplaats, bloedafname door (screener, verloskundige, anders), organisatie, naam uitvoerder, ouder wil uitlag dragen (ja/nee), sikkelcelziekte (SZ) weten (ja/nee, paraaf ouder(s)), ouder maakt bezwaar tegen bewaren bloedmonster voor anoniem wetenschappelijk onderzoek (ja/nee, paraaf ouder(s)), en een veld voor de hiepriek. Het formulier is voorzien van een barcode en de tekst 'RIVM-DVP Zuid Medisch Adviseur, tel 020-4738941'.

Versie 2018

Vanwege het toevoegen van alfa- en beta-thalassemie aan de hielprik per januari 2017 is de bij de opmerkingen de keuze 'alleen sikkelcel (na eerdere bloedtransfusie)' gewijzigd in 'alleen erfelijke bloedarmoede (na eerdere bloedtransfusie)'. Omdat scans van met blauwe pen ingevulde sets niet altijd goed leesbaar zijn is toegevoegd: 'ALLES invullen met zwarte ballpoint' in plaats van 'ALLES invullen met ballpoint'.

1 ALLES invullen met zwarte ballpoint
NIET GEBRUIKEN na 30.09.2018 (versie 2018)

Achternaam baby: 2

Voorna(a)m(en): ☐ m ☐ v

Woonadres:
Postcode:
Woonplaats:

Achternaam moeder:
Tel.nr. ouders/verzorgers: datum tijdstip

Geboorte: - - / :

Bloedafname: - - / :

Geboortegewicht: gram

Zwangerschapsduur: weken + dagen

Bloed/wisseltransfusie:
☐ nee datum EINDtijdstip BT
☐ ja - - / :

Soort: ☐ Erytrocyten ☐ Plasma ☐ Trombocyten

Huisarts:
Te Tel:

Opmerkingen

☐ bij 2e hielprik, svp vermelden setnr 1e hielprik:

☐ alleen erfelijke bloedarmoede (na eerdere bloedtransfusie) 3

☐ geen materiaal vanwege / overige:

Geboren:

☐ thuis ☐ elders

☐ ziekenhuis (naam):

Geboorteplaats:

Bloedafname door: ☐ screener ☐ verloskundige ☐ anders

☐ ziekenhuis tel afd.:

Organisatie:
Naam uitvoerder:

Ouder wil uitslag dragerschap ☐ ja

Sikkelcelziekte (SZ) weten: ☐ nee, paraaf ouder(s):

Ouder maakt bezwaar tegen bewaren bloedmonster voor anoniem wetenschappelijk onderzoek: ☐ nee

☐ ja, paraaf ouder(s):

Versie 2017

Op verzoek van velen is op de hielprikkaart versie 2017 de ja/nee optie voor de vragen aan de ouders weer teruggekomen. De screener vult dus in alle gevallen een antwoord in, ook als het kind geen bloedtransfusie heeft gehad; ook als ouders wel de uitslag dragerschap SZ willen weten en ook als ouders geen bezwaar hebben tegen het bewaren van het bloed voor wetenschappelijk onderzoek.

ALLES invullen met ballpoint;
NIET GEBRUIKEN na 30.09.2017 (versie 2017)

Achternaam baby:

Voorna(a)m(en): ☐ m ☐ v

Woonadres:
Postcode:
Woonplaats:

Achternaam moeder:
Tel.nr. ouders/verzorgers: datum tijdstip

Geboorte: - - / :

Bloedafname: - - / :

Geboortegewicht: gram

Zwangerschap duur: weken + dagen

Bloed/wisseltransfusie:
☐ nee datum EINDtijdstip BT
☐ ja - - / :

Soort: ☐ Erytrocyten ☐ Plasma ☐ Trombocyten

Huisarts:
Te Tel:

Opmerkingen

☐ bij 2e hielprik, svp vermelden setnr 1e hielprik:

☐ alleen sikkelcel (na eerdere bloedtransfusie)

☐ geen materiaal vanwege / overige:

Geboren:

☐ thuis ☐ elders

☐ ziekenhuis (naam):

Geboorteplaats:

Bloedafname door: ☐ screener ☐ verloskundige ☐ anders

☐ ziekenhuis tel afd.:

Organisatie:
Naam uitvoerder:

Ouder wil uitslag dragerschap ☐ ja

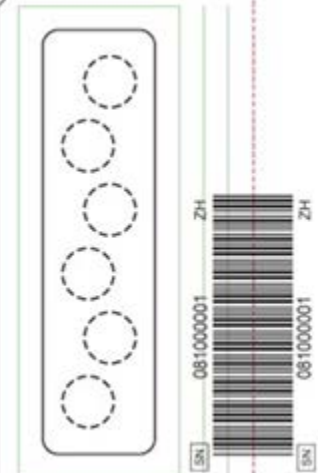
Sikkelcelziekte (SZ) weten: ☐ nee, paraaf ouder(s):

Ouder maakt bezwaar tegen bewaren bloedmonster voor anoniem wetenschappelijk onderzoek: ☐ nee

☐ ja, paraaf ouder(s):

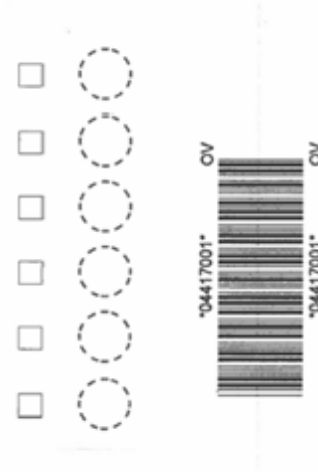
Versie 2016

Vanaf de hiepriikkaart versie 2016 worden de hiepriikkaarten door een buitenlandse producent gemaakt. Deze producent plaatst de bloedvlekken in een zig-zag lijn en niet in een rechte lijn.

	ALLES invullen met ballpoint; 1807-08-01/01-01-2016 (versie 2016) Achternaam baby: _____ Voorna(na)m(en): _____ ☐ m ☐ v Woonadres: _____ Postcode: _____ Woonplaats: _____ Achternaam moeder: _____ Tel.nr. ouders/verzorgers: _____	Opmerkingen ☐ bij 2e hiepriik, svp vermelden setnr 1e hiepriik: ☐ alleen sikkelcel (na eerdere bloedtransfusie) ☐ geen materiaal vanwege / overige: _____
	Geboorte: _____ datum _____ tijd _____ Bloedafname: _____ Geboortegewicht: _____ gram Zwangerschapsduur: _____ weken + _____ dagen Bloed/wisseltransfusie: _____ ☐ ja _____ datum _____ EINDrijdstip BT Soort: ☐ Ery's ☐ Plasma ☐ Trombo's Huisarts: _____ Te _____ Tel: _____	Geboren: ☐ thuis ☐ elders _____ ☐ ziekenhuis (naam): _____ Geboorteplaats: _____ Bloedafname door: ☐ screener ☐ verloskundige ☐ anders ☐ ziekenhuis tel. aft.: _____ Organisatie: _____ Naam uitvoerder: _____ Ouder wil uitslag dragerschap SZ weten: ☐ nee, paraaf ouder(s): _____ Ouder maakt bezwaar tegen bewaren bloedmonster voor anoniem wetenschappelijk onderzoek: ☐ ja, paraaf ouder(s): _____

Versie 2015

Bij de hiepriikkaart versie 2015 was ervoor gekozen om bij de vragen aan de ouders alleen de bijzondere antwoordoptie te vermelden: 'ja' wanneer het kind een bloedtransfusie heeft gehad, 'nee' wanneer de ouder de uitslag dragerschap SZ niet wil weten en 'ja' wanneer de ouder bezwaar heeft tegen bewaren van de hiepriikkaart voor anoniem wetenschappelijk onderzoek.

	ALLES invullen met ballpoint; goed doordrukken 1807-08-01/01-01-2015 (versie 2015) Achternaam baby: _____ Voorna(na)m(en): _____ ☐ m ☐ v Woonadres: _____ Postcode: _____ Woonplaats: _____ Achternaam moeder: _____ Tel.nr. ouders/verzorgers: _____	Opmerkingen ☐ bij 2e hiepriik, svp vermelden setnr 1e hiepriik: ☐ alleen sikkelcel (na eerdere bloedtransfusie) ☐ geen materiaal vanwege / overige: _____
	Geboorte: _____ datum _____ tijd _____ Bloedafname: _____ Geboortegewicht: _____ gram Zwangerschapsduur: _____ weken + _____ dagen Bloed/wisseltransfusie: _____ ☐ ja _____ datum _____ EINDrijdstip BT Soort: ☐ Ery's ☐ Plasma ☐ Trombo's Huisarts: _____ Te _____ Tel: _____	Geboren: ☐ thuis ☐ elders _____ ☐ ziekenhuis (naam): _____ Geboorteplaats: _____ Bloedafname door: ☐ screener ☐ verloskundige ☐ anders ☐ ziekenhuis tel. aft.: _____ Organisatie: _____ Naam uitvoerder: _____ Ouder wil uitslag dragerschap SZ weten: ☐ nee, paraaf ouder(s): _____ Ouder maakt bezwaar tegen bewaren bloedmonster voor anoniem wetenschappelijk onderzoek: ☐ ja, paraaf ouder(s): _____