

Let op! Dit formulier graag digitaal invullen, uitprinten, ondertekenen en retour sturen.
Houdt u er rekening mee dat verwerking van een handmatig ingevuld formulier meer tijd in beslag kan nemen.



CIBG
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aanvraagformulier medische donorgegevens Huisarts

Stuur het ingevulde aanvraagformulier mét het afschrift (let op: afschrift, niet uittreksel) van de geboorteakte naar:

Stichting donorgegevens kunstmatige bevruchting
Postbus 16077
2500 BB Den Haag

In dit formulier staat vermeld welke gegevens en bescheiden aangeleverd moeten worden aan de Stichting donorgegevens kunstmatige bevruchting, voordat tot verstrekking van medische donorgegevens kan worden overgegaan. U kunt het aanvraagformulier op de computer invullen en daarna uitprinten. **Bij de aanvraag moet altijd een afschrift van de geboorteakte van het donorkind (uw patiënt) worden meegestuurd.**

1 Uw gegevens

1.1	Achternaam en voorletters	<input type="text"/>
1.2	Straatnaam	<input type="text"/>
1.3	Huisnummer en toevoeging	<input type="text"/>
1.4	Postcode en plaats	<input type="text"/>
1.5	Land	<input type="text"/>
1.6	Telefoonnummer	<input type="text"/>
1.7	E-mailadres	<input type="text"/>
1.8	BIG-registratienummer	<input type="text"/>

2 Gegevens van de patiënt (donorkind)

2.1	Voornamen (voluit)	<input type="text"/>
	Voorletters	<input type="text"/>
	Tussenvoegsel	<input type="text"/>
2.2	Voorletters en tussenvoegsel	<input type="text"/>
2.3	Achternaam (geboortenaam)	<input type="text"/>
2.4	Geboortedatum en geslacht	<input type="text"/>
	Dag	<input type="text"/>
	maand	<input type="text"/>
	jaar	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
2.5	Geboorteplaats	<input type="text"/>
2.6	Geboorteland	<input type="text"/>

3 Gegevens van de moeder

3.1	Voornamen (voluit)	<input type="text"/>
	Voorletters	<input type="text"/>
	Tussenvoegsel	<input type="text"/>
3.2	Voorletters en tussenvoegsel	<input type="text"/>
3.3	Achternaam (meisjesnaam)	<input type="text"/>
3.4	Geboortedatum	<input type="text"/>
	Dag	<input type="text"/>
	maand	<input type="text"/>
	jaar	<input type="text"/>
3.5	Geboorteplaats	<input type="text"/>
3.6	Geboorteland	<input type="text"/>

