Dit formulier is bedoeld voor de medewerker met de Peridos rol “BAO contactpersoon algemeen” om een nieuwe bloedafnamelocatie aan te melden.

Een nieuwe bloedafname locatie kan starten op de eerste dag van een kwartaal en dient

uiterlijk een maand voor ingangsdatum aan te worden gevraagd.

|  |
| --- |
| **Gegevens van de bloedafnamelocatie** |
| Naam bloedafnameorganisatie:  |
| Naam verantwoordelijk Regionaal Centrum: |
| Naam locatie:  |
| Straat:  | Huisnummer/toevoeging: |
| Postcode: | Plaats: |
| Locatiecode[[1]](#footnote-2): |
| Laboratorium NIPT: |
| Startdatum[[2]](#footnote-3): |

|  |
| --- |
| **Aanvullende vragen** |
| Verwachte aantal bloedafnames per week:  |
| Aantal werkdagen per week waarop de locatie geopend is voor NIPT bloedafname: |
| Indien samenwerkingsverband, van welke deelnemer is de locatie:  |
| Indien beroep op verloskundigenpraktijk: van welke praktijk is de locatie: |

|  |
| --- |
| **Onderbouwing** |
| Motivatie toevoeging bloedafnamelocatie: |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Ondertekening** |
| Door ondertekening van dit formulier bevestigt u dat de aangevraagde locatie voldoet aan de kwaliteitseisen[[3]](#footnote-4) en de werkafspraken NIPT bloedafname[[4]](#footnote-5)Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld: |
| Plaats:  | Naam BAO contactpersoon algemeen:  |
| Datum:  | Handtekening: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Alleen een combinatie van letters en cijfers (geen spatie, interpunctie of diakritische tekens) [↑](#footnote-ref-2)
2. Ingangsdatum dient eerste dag van een kwartaal te zijn en in de toekomst te liggen. [↑](#footnote-ref-3)
3. Zie document “Kwaliteitseisen voor bloedafnamerorganisaties tbv NIPT” op <https://www.pns.nl/professionals/nipt-seo/kwaliteit-beleid/kwaliteitseisen> onder Kwaliteitseisen NIPT. [↑](#footnote-ref-4)
4. Zie “Document Werkafspraken NIPT Bloedafname” op <https://www.pns.nl/professionals/nipt/praktisch/bloedafname/documenten> voor de praktische uitvoering. [↑](#footnote-ref-5)