

## TOESTEMMINGSFORMULIER VROUW

*"Erasmus MC Zorginnovatie voor een Gezonde Zwangerschap  
Doelmatigheid van 'Slimmer Zwanger', een interactief voedings- en leefstijlprogramma  
op de mobiele telefoon."*

### Deel 2:

- Ik geef toestemming om informatie over mij op te vragen bij de Stichting Perinatale Registratie Nederland en bij de artsen/verloskundigen die mij zorg hebben gegeven.
- Ik geef toestemming om informatie over mij op te vragen bij de Gemeente en/of het Centraal Bureau voor de Statistiek.
- Ik geef toestemming om informatie over mij op te vragen bij de Gemeentelijke Gezondheids Dienst in mijn woonplaats.
- Ik geef toestemming om informatie over mij op te vragen bij de Stichting PHARMO, Interdisciplinary Processing of Clinical Information (IPCI) en/of de Stichting Farmaceutische Kengetallen.

Naam deelnemer:

Handtekening:

Datum : \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_

Ik verklaar hierbij, dat ik deze deelnemer volledig heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek. Als tijdens het onderzoek informatie bekend wordt, die de toestemming van de proefpersoon zou kunnen beïnvloeden, dan breng ik haar daarvan tijdig op de hoogte.

Naam onderzoeker: M.R. van Dijk  
Instelling: Erasmus MC, Rotterdam

Handtekening:

Datum : \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_