

**Krav om sletting av opplysninger med
 reservasjonsrett i Medisinsk
 fødselsregister**

Krav om sletting av opplysninger med reservasjonsrett

i Medisinsk fødselsregister

Alle svangerskap som avsluttes etter 12. svangerskapsuke skal meldes til Medisinsk fødselsregister. Dette inkluderer både fødsler, dødfødsler, spontanaborter og provoserte aborter.

Opplysninger meldes til registeret av helsepersonell som yter helsehjelp i forbindelse med svangerskapet ved landets fødeavdelinger, gynekologiske avdelinger, fertilitetsklinikker og nyfødttintensivavdelinger.

Det er reservasjonsrett knyttet til registrering av enkelte av opplysningene i Medisinsk fødselsregister:

- Mors yrkesmessige forhold, røykevaner, samt bruk av alkohol og andre rusmidler i svangerskapet
- Permanent registrering av direkte personidentifiserende opplysninger om kvinner som har fått utført svangerskapsavbrudd etter abortloven § 2 tredje ledd bokstav c. Slike svangerskapsavbrudd innvilges dersom «det er stor fare for at barnet kan få alvorlig sykdom, som følge av arvelige anlegg, sykdom eller skadelige påvirkninger under svangerskapet».
- Opplysninger om assistert befruktning

Dette skjemaet benyttes ved krav om sletting av opplysninger med reservasjonsrett. Skjemaet, samt kopi av personidentifikasjon (for eksempel pass eller førerkort) sendes per post til:

Folkehelseinstituttet v/Medisinsk fødselsregister, Postboks 222 Skøyen, 0213 Oslo

Navn
Fødselsnummer / D-nummer (alle sifre må oppgis)
Telefonnummer

**Krav om sletting av opplysninger med
reservasjonsrett i Medisinsk
fødselsregister**

Sett kryss	Opplysninger
	Jeg ber herved om at opplysninger om yrkesmessige forhold registrert om meg i Medisinsk fødselsregister slettes.
	Jeg ber herved om at opplysninger om røykevaner registrert om meg i Medisinsk fødselsregister slettes.
	Jeg ber herved om at opplysninger om bruk av alkohol registrert om meg i Medisinsk fødselsregister slettes.
	Jeg ber herved om at opplysninger om bruk av andre rusmidler registrert om meg i Medisinsk fødselsregister slettes.
	Jeg ber herved om at direkte personidentifiserende opplysninger registrert om meg i Medisinsk fødselsregister i forbindelse med svangerskapsavbrudd etter abortloven § 2 tredje ledd bokstav c slettes.
	Jeg ber herved om at opplysninger om assistert befruktning registrert om meg i Medisinsk fødselsregister slettes.

Signatur fra den registrerte

Sted	Dato	Signatur