

Formulier voor het melden van infectieziekten

Dit formulier is niet voor COVID-19 meldingen*¹

De melding graag zo spoedig mogelijk doorgeven aan GGD Hart voor Brabant, team Infectieziekten:

Telefoon: 088 368 6421 (direct, tijdens kantooruren); GGD algemeen (0900) 46 36 443

Fax: 073 612 4515

Postadres: Postbus 3024, 5003 DA Tilburg of Antwoordnummer 64006, 5000 VG Tilburg

E-mail: ggdhartvoorbrabantinfectieziekten@zorgmail.nl of versleuteld naar infectieziekten@ggdhvb.nl

Formulier ingevuld d.d.			
Behandelend / meldend arts (naam, specialisme, adres, telefoon)			
Handtekening arts			
Infectieziekte			
Naam en voornamen patiënt			
Geboortedatum	Geslacht	man / vrouw * ²	
Burgerservicenummer (BSN)			
Adres			
Postcode en Woonplaats			
Verblijfplaats (indien afwijkend van huisadres)			
1^e ziektedag			
Vaststelling diagnose		serologisch / aantonen verwekker / klinisch / epidemiologisch*	
Datum diagnose		vermoed / vastgesteld* ²	
Is de patiënt gevaccineerd tegen deze infectieziekte?		ja / onvolledig / nee / onbekend / n.v.t.* ²	
Heeft de patiënt profylactische medicijnen tegen deze infectieziekte gehad?		ja / nee / onbekend / n.v.t.* ²	
Mogelijke bron of plaats van besmetting			
Heeft de patiënt de besmetting mogelijk in het buitenland opgedaan? Zo ja, in welk(e) land(en)?		ja / nee / onbekend* ²	
Zijn er nog meer patiënten bij u bekend, die op dezelfde plaats en/of dezelfde bron de ziekte hebben opgedaan?		ja / nee / onbekend* ²	
Zijn de patiënt en/of gezinsleden beroepsmatig betrokken bij de bereiding / behandeling van eet- of drinkwaren of bij de behandeling / verzorging van andere personen?		ja / nee / onbekend / n.v.t.* ²	

*1 dit formulier bevat niet de juiste velden voor een volledige melding. Zie voor het juiste formulier onze website.

*2 doorhalen wat niet van toepassing is.

Versie november 2020

