

Meldformulier positieve (antigeen)test SARS-CoV-2 / COVID-19

- ALLE VELDEN ZIJN VERPLICHT, onvolledig formulieren worden teruggestuurd.
- Dit formulier dient DIGITAAL ingevuld te worden voor juiste registratie bij de GGD.

Gegevens melder	
Naam bedrijf/instelling	
Evt. betrokken laboratorium	
Telefoonnummer	
Beveiligd emailadres	

Gegevens contactpersoon instelling	
Naam bedrijf/instelling	
Telefoonnummer contactpersoon betreft positief client/mdw	
Beveiligd emailadres	
(Koepel)-organisatie	
Locatie	
Geboortedatum (dd-mm-jjjj)	
Afdeling	

Gegevens persoon *	
Voorletter/voornaam	
Geboortenaam:	
Evt. naam partner:	
Client of medewerker	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum (dd-mm-jjjj)	
BSN-nummer	
Adres (straat, huisnummer, postcode, plaats)	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

Test gegevens	
Afname datum (dd-mm-jjjj)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Type test	<input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Antigeen
Indien antigeen: Type antigeentest en fabrikant	<input type="checkbox"/> Abbot - Panbio (Abbott) <input type="checkbox"/> Becton Dickinson (BD) - Veritor <input type="checkbox"/> Roche - SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test <input type="checkbox"/> Quidel - Sofia SARS Antigen FIA <input type="checkbox"/> SD biosensor - Standard F-Covid-19 Ag FIA <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
Uitgevoerd door/onder verantwoordelijkheid BIG-geregistreerd arts	Achternaam: BIG-nummer:

Klinische gegevens persoon	
Klachten	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
1e ziektedag (dd-mm-jjjj):	

Verzend dit digitaal ingevulde meldformulier via beveiligde mail (vanwege de AVG-wet) naar corona.invoerhzone@ggdhvb.nl of via zorgmail naar ggdhartvoorbrabantinfectieziekten@zorgmail.nl