

Formulier voor het melden van infectieziekten

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 *
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*
Is de patiënt gevaccineerd tegen deze infectieziekte?		ja / onvolledig / nee / onbekend / n.v.t.*
Heeft de patiënt profylactische medicijnen tegen deze infectieziekte gehad?		ja / nee / onbekend / n.v.t.*
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*
Zijn er nog meer patiënten bij u bekend, die op dezelfde plaats en/of dezelfde bron de ziekte hebben opgedaan?		ja / nee / onbekend*
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.*

* doorhalen wat niet van toepassing is

Versie juni 2019