Bijlage 6: Contactinventarisatie- en -registratieformulier

|  |
| --- |
| Volgnummer……………. Ingevuld dd. …./…./…… Door: …………………………………………………...GGD …………………………… Tel …………………… E-mail ………………………… |
| Betreft indexpatiënt:1. Naam: ………………………………….. Voorletters: ………… Geb. datum: ………………… |

2. Informatie verstrekt door: O Patiënt zelf O Huisgenoot O Familielid O Anderen

Naam……………………………… Tel bereikbaar op nummer ……………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nr. | Naam | Relatie t.o.v. index  | Geb. datum | Waar bereikbaar: adres/telefoon | Eerste contactdatum en tijdstip | Laatste contactdatum en tijdstip | Symptomen/datum |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |

Opmerkingen:

**Formulier contactregistratie**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Adres |  |
| Woonplaats |  |
| Telefoon |  |
| Datum laatste contact met patiënt  |  |
| Symptomen ontstaan binnen de incubatietijd na laatste contact met patiënt | Nee/Ja, namelijk |
| Beschrijving van het contact |  |