

Vragenlijst bij risico-inschatting na blootstelling

Dit formulier is bedoeld voor GGD-medewerkers als hulpmiddel bij de beoordeling en afhandeling van een incident met rabiërisico. Dit document is onderdeel van de LCI-richtlijn Rabiës.

Anamnese

Datum melding:

Melding verwerkt door:

PERSOONSGEGEVENS

BSN :
Naam en voorletter(s) :
Voornaam :
Geboortedatum :
Straat en huisnummer :
Postcode en woonplaats :
Telefoon :
Huisarts :
Melder :

GEGEVENS INCIDENT (nodig voor overleg LCI)

1. Datum incident:

2. Land incident:

3. Toelichting (plaats, streek):

4. Omschrijving van het incident:

GEGEVENS DIER:

5. Diersoort:

☐ Hond

☐ Aap

☐ Kat

☐ Vleermuis

☐ Anders nl:

6. Aanvullende gegevens:

☐ Levend dier

☐ Dood dier

☐ Zwerfdier of wild dier

☐ (Traceerbaar) huisdier

☐ Anders nl:

7. Gedrag dier:

☐ Geen afwijking gedrag

☐ Normaal (agressief) gedrag

☐ Defensief gedrag

☐ Onverwacht (agressief) gedrag

☐ Gedrag onbekend

8. Is de diereigenaar bekend:

☐ Nee

☐ Ja

Contactgegevens:

9. Vaccinatiestatus dier:

☐ Gevaccineerd (vraag foto vaccinatiebewijs)

☐ Gevaccineerd, geen bewijs

☐ Niet gevaccineerd

☐ Onbekend

Datum laatste rabiësvaccinatie dier:

10. Dier beschikbaar voor observatie:

☐ Ja

☐ Nee

11. Aard van verwonding

☐ Aanraking

- ☐
- Krab met bloed

13. Type blootstelling:

- ☐ Type III: Direct wond-of slijmvliescontact met speeksel

14. Is de wond gereinigd

☐ Ja☐ Need

Toelichting:

□Ja

☐ Need☐ Onbekend☐ Volledig gevaccineerd☐ Niet of onvolledig gevaccineerd

□Ja

☐ Nee☐ Ja☐ Nee☐ Onbekend

☐ Ja (vraag om bewijs)

☐ Nee☐ Onbekend

Welk vaccin/aantal doses/schema:

☐ Ja (vraag om bewijs)☐ Nee☐ Onbekend

Hoe (rond verwonding/IM/IV) en waar toegediend:

□Ja

☐ Nee

Toelichting:

☐ Ja

☐ Nee

Datum (laatste) vaccinatie:

OF MERKINGEN.