**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 persoon \***  |
| Voorletter/voornaam |  | Geboortenaam:  |
|  | Evt. naam partner:  |
| Geslacht | [ ]  Man[ ]  Vrouw |
| Geboortedatum (dd-mm-jjjj) |  |
| BSN-nummer |  |
| Adres (straat, huisnummer, postcode, plaats) |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |

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

|  |
| --- |
| **Klinische gegevens persoon** |
| Klachten | [ ]  Ja[ ]  Nee |
| 1e ziektedag (dd-mm-jjjj): |  |

**Verzend dit digitaal ingevulde meldformulier via beveiligde mail (vanwege de AVG-wet) naar meldingcorona@ggdzw.nl als het een inwoner van Zaanstreek-Waterland betreft.**