**Bijlage 2: aanmeldformulier TESTSTRAAT**

**versie 04-05-2020**

**Let op: wanneer de te testen persoon dit formulier ingevuld terugmailt aan de leidinggevende/ bedrijfsarts of aan de GGD, geeft de zorgmedewerker daarbij toestemming dat GGD Hollands Noorden zijn/haar persoonlijke gegevens opslaat en gebruikt om de Covid-19 test bij hem/haar uit te kunnen voeren en te delen met het testlaboratorium.**

**Na ontvangst van de ingevulde vragenlijst ontvangt de te testen persoon de GGD een uitnodigingsmail met een datum en tijdstip wanneer hij/zij langs kan komen in de teststraat. Zonder deze mail geen toegang. In de teststraat worden GEEN personen getest die NIET aangemeld zijn via deze procedure.**

**De getest persoon ontvangt de uitslag per email van de GGD. De uitslag wordt ook naar de op het aanmeldformulier vermelde arts gemaild. Het is NIET mogelijk om de GGD of het laboratorium te bellen voor de testuitslag.**

1. **Gegevens aanmelder (alleen invullen als aanmelding via leidinggevende of bedrijfsarts loopt)**
   1. Naam ………………………………………………………………………………………………………………………………..
   2. Naam instelling/bedrijf/vereniging  
        
      ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
   3. Functie………………………………………………………………………………………………………………………………
   4. Mailadres…………………………………………………………………………………………………………………………
   5. Telefoonnummer ………………………………………………………………………………………………………………
2. **Gegevens arts die de uitslag ontvangt**
3. Naam…………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Functie………………………………………………………………………………………………………………………………
5. AGB-code………………………………………………………………………………………………………………………….
6. Mailadres (aangesloten op zorgring + in staat om Edifact berichten te ontvangen)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Telefoonnummer ………………………………………………………………………………………………………………
2. **Datum aanmelding**

\_\_\_\_ - \_\_\_\_- 2020

1. **Persoonlijke gegevens persoon die getest gaat worden**
2. Naam (indien getrouwd: meisjesnaam)   
     
   ………………………………………………………………………………………………………………………………..
3. Voorletters………………………………………………………………………………………………………………………..
4. Adres…………………………………………………………………………………………………………………………………
5. postcode, woonplaats……………………………………………………………………………………………………...
6. Man / Vrouw
7. Geboortedatum \_\_\_\_ - \_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_
8. BSN…………………………………………………………………………………………………………………………………..
9. Emailadres privé (voor uitnodiging en uitslag test). **Let op: graag duidelijk schrijven. De uitnodiging kan in de spambox terecht komen.**

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Telefoonnummer privé (voor contact in geval van positieve uitslag)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Professionele gegevens van persoon die getest gaat worden**
2. Type werksetting:

* VVT (verpleeghuis/verzorgingshuis/thuiszorg)
* Huisartsenpraktijk
* Tandartsenpraktijk/praktijk voor mondhygiëne
* Verloskundepraktijk
* Kraamzorg
* Geestelijke gezondheidszorg
* Fysiotherapeut
* Wijkverpleging en WMO-gefinancierde huishoudelijke zorg
* Ambulancezorg
* Gehandicaptenzorg
* (instellingen voor) jeugdzorg
* Asielzoekerscentrum
* Apotheek
* Dak- en thuislozenopvang en andere maatschappelijke opvangvormen
* Regulier basisonderwijs
* Speciaal basisonderwijs
* Buitenschoolse opvang
* Gastouder
* Kinderdagverblijf
* Jeugdtrainer sportclub
* Politie/BOA/justitieel medewerker
* Anders, namelijk…………………………………………………………………………………..

1. Functie …………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Naam + afdeling bedrijf/instelling/vereniging (indien van toepassing)

…………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Datum eerste ziektedag**

* Bekend, nl \_\_\_\_ - \_\_\_\_- 2020
* Geschat, nl \_\_\_\_ - \_\_\_\_- 2020
* Onbekend

1. **Klachten**
   * Koorts >38 graden
   * Hoesten
   * Keelpijn
   * Kortademigheid
   * Neusverkouden
   * Overig
   * Geen