Formulier voor de positieve COVID-19 persoon (de index)

Je kreeg onlangs de melding dat je positief getest bent op corona.

Het CLB heeft de opdracht om de contacttracing te doen. Dit betekent dat we willen nagaan met wie je **nauwe** contacten had **binnen de schoolmuren en binnen de schooluren**.

Gelieve dit document zo volledig mogelijk in te vullen en terug te sturen naar info@clbtrikant.be

We nemen binnenkort telefonisch contact op met je.

**Jouw gegevens als positief geteste persoon:**

* Naam:
* Geboortedatum:
* School:
* Klas:
* Postcode woonplaats:
* Gsm nummer :
* Email:
* Naam huisarts:

**Test:**

* Reden test:
* Datum + **uur** 1ste  ziekteverschijnselen:
* Datum + **uur** van test:

**School**:

* Datum + **uur** van het laatste moment dat je aanwezig was op school:

**Krijgen we toelating om jouw naam te vernoemen bij contacttracing?**

**Heb je een idee waar je besmet werd?**

Enkel voor leerlingen:

**Was er de voorbije 2 weken nog een melding van een positieve besmetting in jouw klas?**

**Wie bracht je op hoogte van het resultaat van de positieve test?**

|  |
| --- |
| Wat zijn nauwe contacten:* *Een persoon waarmee je een ‘face to face’ (=dicht bij) contact had van meer dan 15 minuten (=samengetelde tijd) per dag bij een afstand van minder 1,5 meter (zoals bijv. tijdens een gesprek of maaltijd) en dit* ***zonder correct gebruik van een mondmasker*** *(=neus en mond volledig bedekt) door één van beide personen. Dit is bijvoorbeeld samen eten met andere personen en geen afstand bewaren - dit geldt ook voor leerlingen van dezelfde groep in een internaat.*

*Indien er een volledige scheiding was tussen jullie door een wand uit plexiglas valt dit niet onder een ‘face to face’ contact* * *Iedereen waarmee je lichamelijk contact had, bijvoorbeeld knuffelen, handen schudden, high five, … (al dan niet met een mondmasker aan) of waarmee je contact had via lichaamsvloeistoffen, bv. bij het zoenen (al dan niet op de mond), dichtbij hoesten, dichtbij niezen...*
* *Persoon waarmee je* ***heel vaak*** *dezelfde telefoon, PC of ander materiaal gedeeld hebt zonder de handen te ontsmetten voor en na het gebruik.*
* *Een persoon die meer dan 15 minuten samen met jou heeft gereisd, in elk transportmiddel, zittend binnen twee zitplaatsen (in alle richtingen (voor, achter, links, rechts…)*
 |

**Met wie heb je nauw contact gehad?**

Tijdens de 48u voor de start van de symptomen.

OF

Tijdens de 48u voor de afname van de positieve test.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum laatste contact** | **Naam** |  **Voornaam** |  **Gsm** |  **Mailadres**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Alvast bedankt om dit formulier in te vullen en door te mailen naar info@clbtrikant.be - we nemen snel contact op.

Het CLB team