**Lijst met contacten in verband met besmetting met het coronavirus (Covid-19)**

Een lijst maken van de personen waarmee u de laatste dagen contact had, is niet altijd gemakkelijk.

Dat heeft in de eerste plaats met de tijd te maken. Hoe verder u in het verleden terug gaat, hoe lastiger het is om zich alles te herinneren. Ga dus volgens een plan te werk. Begin bij “vandaag”. Dat is waarschijnlijk de dag dat een test bij u afgenomen is. Begin bij de ochtend, dan de namiddag en dan de avond.

Hebt u contacten waarvan u liever niet wil dat iemand ze kent? Weet dat de persoon die u zal bellen vanuit het “Covid-19 Contact Tracing Team call center” tot geheimhouding verplicht is: uw naam, uw lijst met contacten en andere informatie die u geeft voor dit contactonderzoek blijven strikt vertrouwelijk en zullen nooit gedeeld worden met de politie, gezins- en familieleden of huisgenoten, werkgever of school… Het contactonderzoek wordt ook op geen enkele manier gebruikt om te controleren of u zich aan de COVID-19-maatregelen van de overheid hebt gehouden. We gebruiken de informatie uit het contactonderzoek enkel en alleen om uw contactpersonen advies te geven over wat ze moeten doen om te vermijden dat ze de ziekte verspreiden. Ook aan uw contactpersonen zeggen we uw naam niet, u blijft anoniem.

Denk aan verschillende **types** contact. Sommige contacten zal u zich gemakkelijk herinneren, anderen schieten u mogelijk later te binnen en dat is geen probleem.

* Mensen die met u samen wonen zoals uw gezinsleden of huisgenoten
* Uw lief of partner die niet met u onder 1 dak woont
* Uw klasgenoten, naaste collega’s of andere personen die eenzelfde ruimte met u deelden
* Personen met wie u zich samen hebt verplaatst in een auto, bus, vliegtuig …
* Personen met wie u om een andere redenen samen was
* …

Lijst in de volgende tabellen uw contacten op tot en met twee dagen voor u zich ziek begon te voelen of ziekteklachten kreeg of hebt gevoeld zoals hoest, koorts, kortademigheid, grieperig gevoel ….

U hebt net een Corona-test gehad. We beseffen dat het zeker onder deze omstandigheden voor u niet eenvoudig is om na te denken over met wie u contact had en ook niet om die op te lijsten. We willen u van harte bedanken dat u hier aan meewerkt en ons zo helpt om de verdere verspreiding van de ziekte tegen te houden in uw buurt en gemeente, in Vlaanderen en België.

Uw huisarts en het Covid-19 Contact Tracing Team.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DAG VAN de afname van de Coronatest: | | | | | | | | | | | | | |
| Naam | Voornaam | Telefoon | Adres | Huisgenoten | Lief / partner niet samenwonend | klasgenoten | collega | Zelfde transportmiddel (auto, bus, vliegtuig,.. gedeeld) | Ander contact | Contact op een afstand kleiner dan 1,5 meter? | Contact duurde langer dan 15 minuten? | Was er lichamelijk contact? | Werkt de persoon in de zorg als verpleegkundige, verzorgdende, arts, kinesist,… |
| J/N | J/N | J/N | J/N | J/N |  | Ja / Neen | Ja / Neen | Ja / Neen | Ja / Neen |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DAG VOOR de afname van de Coronatest: | | | | | | | | | | | | | |
| Naam | Voornaam | Telefoon | Adres | Huisgenoten | Lief / partner niet samenwonend | klasgenoten | collega | Zelfde transportmiddel (auto, bus, vliegtuig,.. gedeeld) | Ander contact | Contact op een afstand kleiner dan 1,5 meter? | Contact duurde langer dan 15 minuten? | Was er lichamelijk contact? | Werkt de persoon in de zorg als verpleegkundige, verzorgdende, arts, kinesist,… |
| J/N | J/N | J/N | J/N | J/N |  | Ja / Neen | Ja / Neen | Ja / Neen | Ja / Neen |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TWEE DAGEN VOOR de afname van de Coronatest: | | | | | | | | | | | | | |
| Naam | Voornaam | Telefoon | Adres | Huisgenoten | Lief / partner niet samenwonend | klasgenoten | collega | Zelfde transportmiddel (auto, bus, vliegtuig,.. gedeeld) | Ander contact | Contact op een afstand kleiner dan 1,5 meter? | Contact duurde langer dan 15 minuten? | Was er lichamelijk contact? | Werkt de persoon in de zorg als verpleegkundige, verzorgdende, arts, kinesist,… |
| J/N | J/N | J/N | J/N | J/N |  | Ja / Neen | Ja / Neen | Ja / Neen | Ja / Neen |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| … DAGEN VOOR de afname van de Coronatest: | | | | | | | | | | | | | |
| Naam | Voornaam | Telefoon | Adres | Huisgenoten | Lief / partner niet samenwonend | klasgenoten | collega | Zelfde transportmiddel (auto, bus, vliegtuig,.. gedeeld) | Ander contact | Contact op een afstand kleiner dan 1,5 meter? | Contact duurde langer dan 15 minuten? | Was er lichamelijk contact? | Werkt de persoon in de zorg als verpleegkundige, verzorgdende, arts, kinesist,… |
| J/N | J/N | J/N | J/N | J/N |  | Ja / Neen | Ja / Neen | Ja / Neen | Ja / Neen |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |