

Annex 5a BCG-vragenlijst pasgeborenen en kinderen jonger dan 12 jaar

In te vullen door ouders/verzorgers

Naam kind:			
Geboortedatum kind:			
Huisarts:			
Telefoon ouders/verzorgers:			
Mailadres ouders/verzorgers:			
	Ja	Nee	Weet niet
1. Is uw kind in het buitenland geboren?			
2. Gebruikt uw kind medicijnen? Zo ja, welke?			
3. Gebruikt uw kind zalf tegen eczeem? Zo ja, welke?			
4. Is uw kind onder behandeling in het ziekenhuis? Zo ja, waarvoor wordt uw kind behandeld? Door welke arts wordt uw kind behandeld?			
5. Is uw kind korter dan 1 week geleden geopereerd?			
6. Is uw kind in Roemenië of buiten de EU geweest? Zo ja, welk land? Wanneer bent u teruggekomen?			
7. Is uw kind in contact geweest met iemand met tuberculose?			
8. Heeft uw kind eerder een tuberculinehuidtest (mantouxtest) gehad? Zo ja, wanneer? Uitslag positief/ negatief			
9. Heeft de moeder in de zwangerschap medicijnen gebruikt die de weerstand kunnen verlagen? Bijv. infliximab, adalimumab of etanercept? Zo ja, welk(e) medicijn(en)?			
10. Is de moeder hiv positief?			
	Akkoord		
11. Ik vind het goed dat de GGD mijn huisarts én de JGZ-arts laat weten dat mijn kind de vaccinatie heeft gehad.			
12. Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld.			

Bel de GGD:

- Als u bij 1 of meer vragen 'ja' heeft ingevuld
- Als uw kind koorts heeft (38,0 °C of hoger) op de dag dat u de afspraak heeft voor de vaccinatie.

Datum: Handtekening ouder/verzorger:

Wat u heeft ingevuld op deze lijst wordt alleen voor dit doel gebruikt. Het wordt opgeslagen bij de medische gegevens van uw kind.