



MALARIA SURVEILLANCE/ CASE INVESTIGATION FORMULIER

(Gelieve het formulier in blokletters in te vullen)

Administratieve gegevens:

1. Datum: / / (dd/mm/yyyy)2. Prikno:

3. *Naam:4. Voornaam:

5. Geslacht: ☐ M ☐ V6. Geboorte datum:/...../.....7. Leeftijd:8. Zwanger: ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onb.

9. Etnische groep: ☐ Chinees ☐ Creool ☐ Hindoestaan ☐ Inheems ☐ Javaan
☐ Marron ☐ Gemengd ☐ Anders

10. Nationaliteit: ☐ Surinamer ☐ Braziliaan ☐ Frans ☐ Guyanees ☐ Chinees
☐ Dominicaan ☐ Venezuelaan ☐ Anders

11. * (Stads)adres:12. *Tel. no:

13. Beroep: ☐ Goudzoeker ☐ Verko(o)p(st)er ☐ Sekswerker ☐ Anders:

Laboratoriumgegevens:

14. Datum geprikt:/...../.....

15. Plaats geprikt:

16. Sneltest uitslag: ☐ Pv ☐ Pf ☐ Pf/Pv ☐ Pv/Pm/Po ☐ Pf of Mix ☐ Neg

17. Naam Sneltest:

18. Bloed voor filterpapier afgenomen? ☐ ja ☐ nee

Filterpapier code:PCR resultaat:

19. Datum nagekeken (microscopie):/...../.....

20. Microscopieresultaat: ☐ Pf ☐ Pv ☐ Pm ☐ Po ☐ Fg ☐ neg
☐ Anders:

21.Parasieten/.....Witte Bloed Cellen

Symptomen en Lichamelijk onderzoek:

22. Temp:°C23. Gewicht: kg

24. Datum begin symptomen:/...../.....

25. ☐ Koorts26. ☐ Hoofdpijn

27. ☐ Koude rillingen28. ☐ Zweten

29. Andere klachten:
.....

Voorgeschiedenis:

30. Bloedtransfusie: ☐ nee ☐ onb
☐ Ja, Datum/...../.....

31. Allergie: ☐ nee ☐ ja

*** Gegeven therapie:**

☐ AL X daags tabletten

☐ CQ D1..... tabs D2..... tabs D3..... tabs

☐ P X daags tabletten (..... Mg)

☐ A X daags tab/amp (... mg/ml)

☐

*** Reisverslag:**

32. Heeft de patiënt gereisd naar een endemisch land/gebied? ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onb

33. Waar geweest de afgelopen 6 maanden voor ontstaan van de symptomen? Reisschema: (datum van vertrek, datum van aankomst, duur van verblijf en datum van (terug)komst. Zo nodig reisgeschiedenis over een langere periode)

Lokatie bezocht afgelopen 6 maanden voor ontstaan van klachten	Periode van het verblijf

Recent contact met import malaria (indien relevant):

34.

Vorige malaria episode:

35. Datum laatste laboratorium bevestigde malaria episode:/...../.....

36. Type Malaria: ☐ Pf ☐ Pv ☐ Pm ☐ Po

37. Anti-malaria tabletten ingenomen: ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onb (indien nee, ga naar vraag 41)

38. Indien Ja, Welke? ☐ Artemether + Lumefantrinem ☐ Artecom ☐ Mefloquine ☐ Chloroquine ☐ Anders,

39. Waar gekocht/betrokken:

40. Doseringsschema (hoe ingenomen?):

41. Geslapen onder een klamboe: ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onb.

42. Indien Ja, is het Geïmpregneerd? ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onb.

43. * Datum gerapporteerd:

44. * Gerapporteerd door:45. * Post/poli:

46. * Gerapporteerd aan:

Afkortingen:

Pf=Plasmodium falciparum; Pv=Plasmodium vivax; Pm=Plasmodium malariae; Po=Plasmodium ovale; Neg= Negatief; Fg=falciparum gametocyten; Vg=vivax gametocyten; Onb=Onbekend; AL=Artemether + Lumefantrine; P=Primaquine; CQ=Chloroquine; M= Mefloquine; A=Artesunaat

*= verplicht in te vullen!

Ruimte voor eventuele opmerkingen/ Aanvullingen

In te vullen door het Malaria Programma van het min van Volks Gezondheid

Samenvatting:

47. Vermoedelijke datum van besmetting:/...../..... (dd/mm/ yyyy)
48. Vermoedelijke plaats van besmetting:
49. District: 50.Ressort:
51. Hospitalisatie: ☐ Ja, datum
 ☐ Nee
- Overleden: ☐ Ja, datum
 ☐ Nee
52. Uiteindelijke malaria classificatie:
- ☐ **Indigenous:** *locatie*
- ☐ **Import:** *Land*....., *locatie*.....
- ☐ **Geintroduceerd:** *Land*....., *locatie*.....

Index case nr:

Opmerkingen: