

* = obligatorisk uppgift

○ = Högst en cirkel kan markeras (enval)

☐ = Flera rutor kan markeras (flerval)

Klinisk anmälan Brucellos

Basuppgifter

- Diagnos *** Brucellos
- Typ av klinisk anmälan ***
- Kompletterande uppgifter
 - Nytt fall

Om patienten

- Typ av patient-ID ***
- Personnummer/Samordningsnummer
 - Annat nummer

Personnummer/ Samordningsnummer *

① Personnummer/Samordningsnummer

Samordningsnummer är en identitetsbeteckning för personer som inte är eller har varit folkbokförda i Sverige. Syftet med samordningsnummer är att myndigheter och andra samhällsfunktioner ska kunna identifiera personer även om de inte är folkbokförda i landet. Använd fältet "Annat nummer" om personnummer eller samordningsnummer saknas, till exempel asylsökande.

Annat nummer *

Födelseår *

- Juridiskt kön ***
- Kvinna
 - Man
 - Uppgift saknas

Förnamn *

Efternamn *

Gatuadress (annan)

Postnummer (annan)

Ort (annan)

Telefonnummer

Om diagnosen

- Grund för diagnos ***
- Epidemiologiskt samband
 - Klinisk bild
 - Laboratorieverifierad
 - Uppgift saknas

- Typ av infektion ***
- Akut sjukdom
 - Symtomfri smittbärare
 - Uppgift saknas

- Anledning till undersökning ***
- Smittspårning/kontaktspårning
 - Utredning av sjukdomssymtom

* = obligatorisk uppgift

○ = Högst en cirkel kan markeras (enval)

☐ = Flera rutor kan markeras (flerval)

Annan anledning till undersökning

Uppgift saknas

Om annan anledning till undersökning

När, var och hur

Insjukningsdatum

Diagnosdatum

Sannolikt smittland *

Smittort

Sannolikt smittad på resa?

Ja

Nej

Uppgiften okänd

Avresedatum

Hemkomstdatum

Hotell/boende

Researrangör

Annan relevant information

Finns kända/misstänkta fall i omgivningen? *

Ja

Nej

Uppgift saknas

Smittväg *

Djurkontakt

Laboratoriesmitta

Opastöriserad mjölk

Annan smittväg

Uppgift saknas

Om annan smittväg *

Övriga uppgifter

Huvudsakligt yrke/sysselsättning * Arbetar inom laboratorieverksamhet

Arbetar med djur

Arbetar med livsmedel

* = obligatorisk uppgift

○ = Högst en cirkel kan markeras (enval)

□ = Flera rutor kan markeras (flerval)

	<input type="radio"/> Bor eller arbetar på lantbruk <input type="radio"/> Annat <input type="radio"/> Uppgift saknas
Annat yrke/sysselsättning	_____ _____ _____
Gravid nu eller fött barn de senaste 6 månaderna?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Uppgift saknas
Har patienten kännedom om sin diagnos? *	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Uppgift saknas
Kommentar gällande patientens kännedom om sin diagnos	_____ _____ _____
Övrig information	_____ _____ _____

Åtgärder

Har smittspårning påbörjats? *	<input type="radio"/> Ja, på denna enhet <input type="radio"/> Nej, men den ska göras på denna enhet <input type="radio"/> Nej, det är inte aktuellt <input type="radio"/> Den är eller ska överlämnas till annan enhet
Ansvarig smittspårare (namn/telefon)	_____
Vilken enhet	_____
Varför är smittspårning ej aktuell? *	_____

Behandlande läkare

Vårdenhet *	_____
Ansvarig smittskyddsenhet *	_____
Smittskyddskontor *	<input type="radio"/> Borås <input type="radio"/> Göteborg <input type="radio"/> Skövde <input type="radio"/> Uddevalla <input type="radio"/> Uppgift saknas

* = obligatorisk uppgift

○ = Högst en cirkel kan markeras (enval)

□ = Flera rutor kan markeras (flerval)

Läkarens namn *

Läkarens telefonnummer

Anmälares namn

Anmälares telefonnummer

Datum

Anmälares namnteckning