

\* = obligatorisk uppgift

○ = Högst en cirkel kan markeras (enval)

☐ = Flera rutor kan markeras (flerval)

## Klinisk anmälan Harpest

### Basuppgifter

**Diagnos \*** Harpest

**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
- Laboratieverifierad
- Uppgift saknas

**Klinisk manifestation**

- Luftväg
- Sår
- Annan klinisk manifestation

### Om annan klinisk manifestation

---

---

\* = obligatorisk uppgift

○ = Högst en cirkel kan markeras (enval)

□ = Flera rutor kan markeras (flerval)

## När, var och hur

Insjukningsdatum \*

Diagnosdatum

Sannolikt smittland \*

Smittort

Smittväg \*

- Bassängvatten/badvatten
- Djurkontakt
- Dricksvatten
- Inhalationssmitta
- Insektsbett/stick
- Laboratoriesmitta
- Smitta genom yrket
- Annan smittväg
- Uppgift saknas

Om annan smittväg \*

Typ av boende

- Fast boende
- Fritidsboende
- Uppgift saknas

## Övriga uppgifter

Huvudsakligt yrke/sysselsättning

- Arbetar inom laboratorieverksamhet
- Arbetar med djur
- Bor eller arbetar på lantbruk
- Annat
- Uppgift saknas

Annat yrke/sysselsättning

Har patienten kännedom om sin diagnos? \*

- Ja
- Nej
- Uppgift saknas

Kommentar gällande patientens kännedom om sin diagnos

\* = obligatorisk uppgift

○ = Högst en cirkel kan markeras (enval)

□ = Flera rutor kan markeras (flerval)

Övrig information

---

---

---

---

---

## Behandlande läkare

Vårdenhet \*

Ansvarig smittskyddsenhet \*

Smittskyddskontor \*

- Borås
- Göteborg
- Skövde
- Uddevalla
- Uppgift saknas

Läkarens namn \*

---

---

---

---

Läkarens telefonnummer

Anmälarens namn

---

---

---

---

Anmälarens telefonnummer

Datum

Anmälarens namnteckning