

TIL DELTAGERE I KORONA BARN-STUDIEN



Takk for at du registrerer symptomer. Du kan velge å registrere symptomene på dette skjemaet eller du kan velge å bruke den elektroniske løsningen. Vi ber deg bruke den samme løsningen for alle de 10 dagene. Velger du dette skjemaet vil vi hente det sammen med spyttprøven som skal tas på dag 10. Dersom du har noen av symptomene ber vi deg vurdere om de er som vanlig for deg eller om de er mer enn vanlig. Det tar 2 til 3 minutter å svare på spørsmålene. Du må krysse av for alle symptomene. På siste spørsmål har du mulighet til å skrive fritt.

Husk å begrense sensitiv informasjon så mye som mulig.

Om utfyllingen

Vi ber deg fylle ut ditt fødselsnummer (11 siffer), og notere hvilken dag du fyller ut skjema for første gang.

Start registreringen (Dag 1), dagen etter at du besvarte det første spørreskjemaet og fortsett registreringen hver dag de neste ni dagene.

Besvar ved å sette en ring rundt det svaralternativet som passer best:

- Ja+:** Svaret indikerer at du har dette symptomet mer enn det som er vanlig for deg
- Ja:** Svaret indikerer at du har dette symptomet, men det er ikke et nyoppstått symptom
- N:** Svaret (Nei) indikerer at du har ikke dette symptomet

Symptomdagbok

Fødselsnummer (11 siffer):

Ja+: Ja, mer enn vanlig

Ja: Ja, som vanlig

N: Nei

Dato for dag 1: ____ / ____ / ____

Navn: _____

Symptom \ Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Feber	Ja / N	Ja / N	Ja / N	Ja / N	Ja / N	Ja / N	Ja / N	Ja / N	Ja / N	Ja / N
Trett og utmattet	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N
Hoste	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N
Tett i brystet (tungt å puste)	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N
Sår hals	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N
Rennende eller tett nese	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N
Hodepine	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N
Vondt i kroppen	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N
Vondt i magen	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N
Kvalme eller oppkast	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N
Diaré	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N
Nedsatt matlyst	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N
Endring av smak- og luktesans	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N	Ja+ / Ja / N

Har du hatt andre symptomer, som for eksempel frysninger, svimmelhet, nysing, utslett eller lignende? Vennligst spesifiser. Hvis symptomet vedvarer over flere dager, skriv på denne måten: *Symptom (Dag 2;3;4;6)*.

For eksempel dersom du hadde nysing på dag 3 og 4, skriv: *Nysing (dag 3;4)*

Begrens beskrivelsen til 10 ord og unngå å skrive sensitive opplysninger: