

TUBERKULOSE SMITTEOPPSPORING – KONTAKTLISTE

kommune

Indekspasient (navn): <input type="text"/>	Diagnose: <input type="text"/>	Metode for påvisning: <input type="checkbox"/> Direkte mikroskopi <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> Dyrking						
Født: <table border="1"><tr><th>Dag</th><th>Mnd</th><th>År</th></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Dag	Mnd	År	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Behandling startet: <input type="text"/>	Positive funn i: <input type="checkbox"/> Ekspekorat <input type="checkbox"/> Indusert sputum <input type="checkbox"/> Ventrikkelaspirat <input type="checkbox"/> Bal
Dag	Mnd	År						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Adresse: <input type="text"/>	Resistens: <input type="text"/>							
Postnr.: <input type="text"/> Poststed: <input type="text"/>	Antatt smittsom fra: <input type="text"/>							
Telefon/mobil: <input type="text"/>	Kaverner: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>							

Totalt antall smittekontakter: <input type="text"/>	Rapport om resultat av smitteoppsporing sendt dato: <input type="text"/>	
Ansvarlig: <input type="text"/>	Telefon: <input type="text"/>	E-post: <input type="text"/>

Kontakt nr. 1																								
Navn: <input type="text"/>	Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder: <input type="checkbox"/> <8 t. <input type="checkbox"/> 8–39 t. <input type="checkbox"/> 40–99 t. <input type="checkbox"/> >100 t.	Evt. henvist til: <input type="text"/>																						
Fødselsnummer (11 tegn): <table border="1"><tr><th>Dag</th><th>Mnd</th><th>År</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Dag	Mnd	År									<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Dato: <input type="text"/> Resultat: <input type="text"/>	Dato for evt. henvisning: <input type="text"/>
Dag	Mnd	År																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
Telefon/mobil: <input type="text"/>	Mantoux: <input type="text"/>	Startet forebyggende behandling: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>																						
Språk: <input type="text"/> Behov for tolk: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	IGRA, 1. gang: <input type="text"/>	Epikrise mottatt: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>																						
Adresse: <input type="text"/>	IGRA, 2. gang: <input type="text"/>	Startet behandling for sykdom (dato): <input type="text"/>																						
Postnr.: <input type="text"/> Poststed: <input type="text"/>	Rtg. thorax nå: <input type="text"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	Epikrise mottatt: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>																						
Type smittekontakt (velg den viktigste): <input type="checkbox"/> Husstand <input type="checkbox"/> Arbeid <input type="checkbox"/> Skole/barnehage <input type="checkbox"/> Familie / omg.krets Annen, spesifiser: <input type="text"/>	Symptomer: <input type="text"/>	Andre merknader <input type="text"/>																						
	Immunsvekkende tilstand? <input type="text"/>																							

Kontakt nr. 2																								
Navn: <input type="text"/>	Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder: <input type="checkbox"/> <8 t. <input type="checkbox"/> 8–39 t. <input type="checkbox"/> 40–99 t. <input type="checkbox"/> >100 t.	Evt. henvist til: <input type="text"/>																						
Fødselsnummer (11 tegn): <table border="1"><tr><th>Dag</th><th>Mnd</th><th>År</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	Dag	Mnd	År									<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Dato: <input type="text"/> Resultat: <input type="text"/>	Dato for evt. henvisning: <input type="text"/>
Dag	Mnd	År																						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
Telefon/mobil: <input type="text"/>	Mantoux: <input type="text"/>	Startet forebyggende behandling: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>																						
Språk: <input type="text"/> Behov for tolk: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	IGRA, 1. gang: <input type="text"/>	Epikrise mottatt: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>																						
Adresse: <input type="text"/>	IGRA, 2. gang: <input type="text"/>	Startet behandling for sykdom (dato): <input type="text"/>																						
Postnr.: <input type="text"/> Poststed: <input type="text"/>	Rtg. thorax nå: <input type="text"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	Epikrise mottatt: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>																						
Type smittekontakt (velg den viktigste): <input type="checkbox"/> Husstand <input type="checkbox"/> Arbeid <input type="checkbox"/> Skole/barnehage <input type="checkbox"/> Familie / omg.krets Annen, spesifiser: <input type="text"/>	Symptomer: <input type="text"/>	Andre merknader <input type="text"/>																						
	Immunsvekkende tilstand? <input type="text"/>																							

Kontakt nr. 3

Navn:

Fødselsnummer (11 tegn):

Dag	Mnd	År								

Telefon/mobil:

Språk: Behov for tolk: Ja Nei

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Type smittekontakt (velg den viktigste):

Husstand Arbeid

Skole/barnehage Familie / omg.krets

Annen, spesifisér:

Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder:

<8 t. 8–39 t. 40–99 t. >100 t.

Dato: Resultat:

Mantoux:

IGRA, 1. gang:

IGRA, 2. gang:

Rtg. thorax nå: POS NEG

Symptomer:

Immunsvekkende tilstand?

Evt. henvist til:

Dato for evt. henvisning:

Startet forebyggende behandling: Ja Nei

Epikrise mottatt: Ja Nei

Startet behandling for sykdom (dato):

Epikrise mottatt: Ja Nei

Andre merknader:

Kontakt nr. 4

Navn:

Fødselsnummer (11 tegn):

Dag	Mnd	År								

Telefon/mobil:

Språk: Behov for tolk: Ja Nei

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Type smittekontakt (velg den viktigste):

Husstand Arbeid

Skole/barnehage Familie / omg.krets

Annen, spesifisér:

Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder:

<8 t. 8–39 t. 40–99 t. >100 t.

Dato: Resultat:

Mantoux:

IGRA, 1. gang:

IGRA, 2. gang:

Rtg. thorax nå: POS NEG

Symptomer:

Immunsvekkende tilstand?

Evt. henvist til:

Dato for evt. henvisning:

Startet forebyggende behandling: Ja Nei

Epikrise mottatt: Ja Nei

Startet behandling for sykdom (dato):

Epikrise mottatt: Ja Nei

Andre merknader:

Kontakt nr. 5

Navn:

Fødselsnummer (11 tegn):

Dag	Mnd	År								

Telefon/mobil:

Språk: Behov for tolk: Ja Nei

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Type smittekontakt (velg den viktigste):

Husstand Arbeid

Skole/barnehage Familie / omg.krets

Annen, spesifisér:

Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder:

<8 t. 8–39 t. 40–99 t. >100 t.

Dato: Resultat:

Mantoux:

IGRA, 1. gang:

IGRA, 2. gang:

Rtg. thorax nå: POS NEG

Symptomer:

Immunsvekkende tilstand?

Evt. henvist til:

Dato for evt. henvisning:

Startet forebyggende behandling: Ja Nei

Epikrise mottatt: Ja Nei

Startet behandling for sykdom (dato):

Epikrise mottatt: Ja Nei

Andre merknader:

Kontakt nr. 6

Navn:

Fødselsnummer (11 tegn):

Dag	Mnd	År								

Telefon/mobil:

Språk: Behov for tolk: Ja Nei

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Type smittekontakt (velg den viktigste):

Husstand Arbeid

Skole/barnehage Familie / omg.krets

Annen, spesifiser:

Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder:

<8 t. 8–39 t. 40–99 t. >100 t.

Dato: Resultat:

Mantoux:

IGRA, 1. gang:

IGRA, 2. gang:

Rtg. thorax nå: POS NEG

Symptomer:

Immunsvekkende tilstand?

Evt. henvist til:

Dato for evt. henvisning:

Startet forebyggende behandling: Ja Nei

Epikrise mottatt: Ja Nei

Startet behandling for sykdom (dato):

Epikrise mottatt: Ja Nei

Andre merknader:

Kontakt nr. 7

Navn:

Fødselsnummer (11 tegn):

Dag	Mnd	År								

Telefon/mobil:

Språk: Behov for tolk: Ja Nei

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Type smittekontakt (velg den viktigste):

Husstand Arbeid

Skole/barnehage Familie / omg.krets

Annen, spesifiser:

Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder:

<8 t. 8–39 t. 40–99 t. >100 t.

Dato: Resultat:

Mantoux:

IGRA, 1. gang:

IGRA, 2. gang:

Rtg. thorax nå: POS NEG

Symptomer:

Immunsvekkende tilstand?

Evt. henvist til:

Dato for evt. henvisning:

Startet forebyggende behandling: Ja Nei

Epikrise mottatt: Ja Nei

Startet behandling for sykdom (dato):

Epikrise mottatt: Ja Nei

Andre merknader:

Kontakt nr. 8

Navn:

Fødselsnummer (11 tegn):

Dag	Mnd	År								

Telefon/mobil:

Språk: Behov for tolk: Ja Nei

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Type smittekontakt (velg den viktigste):

Husstand Arbeid

Skole/barnehage Familie / omg.krets

Annen, spesifiser:

Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder:

<8 t. 8–39 t. 40–99 t. >100 t.

Dato: Resultat:

Mantoux:

IGRA, 1. gang:

IGRA, 2. gang:

Rtg. thorax nå: POS NEG

Symptomer:

Immunsvekkende tilstand?

Evt. henvist til:

Dato for evt. henvisning:

Startet forebyggende behandling: Ja Nei

Epikrise mottatt: Ja Nei

Startet behandling for sykdom (dato):

Epikrise mottatt: Ja Nei

Andre merknader:

Kontakt nr. 9

Navn:

Fødselsnummer (11 tegn):

Dag	Mnd	År								

Telefon/mobil:

Språk: Behov for tolk: Ja Nei

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Type smittekontakt (velg den viktigste):

Husstand Arbeid

Skole/barnehage Familie / omg.krets

Annen, spesifisér:

Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder:

<8 t. 8–39 t. 40–99 t. >100 t.

Dato: Resultat:

Mantoux:

IGRA, 1. gang:

IGRA, 2. gang:

Rtg. thorax nå: POS NEG

Symptomer:

Immunsvekkende tilstand?

Evt. henvist til:

Dato for evt. henvisning:

Startet forebyggende behandling: Ja Nei

Epikrise mottatt: Ja Nei

Startet behandling for sykdom (dato):

Epikrise mottatt: Ja Nei

Andre merknader:

Kontakt nr. 10

Navn:

Fødselsnummer (11 tegn):

Dag	Mnd	År								

Telefon/mobil:

Språk: Behov for tolk: Ja Nei

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Type smittekontakt (velg den viktigste):

Husstand Arbeid

Skole/barnehage Familie / omg.krets

Annen, spesifisér:

Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder:

<8 t. 8–39 t. 40–99 t. >100 t.

Dato: Resultat:

Mantoux:

IGRA, 1. gang:

IGRA, 2. gang:

Rtg. thorax nå: POS NEG

Symptomer:

Immunsvekkende tilstand?

Evt. henvist til:

Dato for evt. henvisning:

Startet forebyggende behandling: Ja Nei

Epikrise mottatt: Ja Nei

Startet behandling for sykdom (dato):

Epikrise mottatt: Ja Nei

Andre merknader:

Kontakt nr. 11

Navn:

Fødselsnummer (11 tegn):

Dag	Mnd	År								

Telefon/mobil:

Språk: Behov for tolk: Ja Nei

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Type smittekontakt (velg den viktigste):

Husstand Arbeid

Skole/barnehage Familie / omg.krets

Annen, spesifisér:

Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder:

<8 t. 8–39 t. 40–99 t. >100 t.

Dato: Resultat:

Mantoux:

IGRA, 1. gang:

IGRA, 2. gang:

Rtg. thorax nå: POS NEG

Symptomer:

Immunsvekkende tilstand?

Evt. henvist til:

Dato for evt. henvisning:

Startet forebyggende behandling: Ja Nei

Epikrise mottatt: Ja Nei

Startet behandling for sykdom (dato):

Epikrise mottatt: Ja Nei

Andre merknader:

Kontakt nr. 12

Navn:

Fødselsnummer (11 tegn):

Dag	Mnd	År								

Telefon/mobil:

Språk: Behov for tolk: Ja Nei

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Type smittekontakt (velg den viktigste):

Husstand Arbeid

Skole/barnehage Familie / omg.krets

Annen, spesifisér:

Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder:

<8 t. 8–39 t. 40–99 t. >100 t.

Dato: Resultat:

Mantoux:

IGRA, 1. gang:

IGRA, 2. gang:

Rtg. thorax nå: POS NEG

Symptomer:

Immunsvekkende tilstand?

Evt. henvist til:

Dato for evt. henvisning:

Startet forebyggende behandling: Ja Nei

Epikrise mottatt: Ja Nei

Startet behandling for sykdom (dato):

Epikrise mottatt: Ja Nei

Andre merknader:

Kontakt nr. 13

Navn:

Fødselsnummer (11 tegn):

Dag	Mnd	År								

Telefon/mobil:

Språk: Behov for tolk: Ja Nei

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Type smittekontakt (velg den viktigste):

Husstand Arbeid

Skole/barnehage Familie / omg.krets

Annen, spesifisér:

Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder:

<8 t. 8–39 t. 40–99 t. >100 t.

Dato: Resultat:

Mantoux:

IGRA, 1. gang:

IGRA, 2. gang:

Rtg. thorax nå: POS NEG

Symptomer:

Immunsvekkende tilstand?

Evt. henvist til:

Dato for evt. henvisning:

Startet forebyggende behandling: Ja Nei

Epikrise mottatt: Ja Nei

Startet behandling for sykdom (dato):

Epikrise mottatt: Ja Nei

Andre merknader:

Kontakt nr. 14

Navn:

Fødselsnummer (11 tegn):

Dag	Mnd	År								

Telefon/mobil:

Språk: Behov for tolk: Ja Nei

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Type smittekontakt (velg den viktigste):

Husstand Arbeid

Skole/barnehage Familie / omg.krets

Annen, spesifisér:

Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder:

<8 t. 8–39 t. 40–99 t. >100 t.

Dato: Resultat:

Mantoux:

IGRA, 1. gang:

IGRA, 2. gang:

Rtg. thorax nå: POS NEG

Symptomer:

Immunsvekkende tilstand?

Evt. henvist til:

Dato for evt. henvisning:

Startet forebyggende behandling: Ja Nei

Epikrise mottatt: Ja Nei

Startet behandling for sykdom (dato):

Epikrise mottatt: Ja Nei

Andre merknader:

Kontakt nr. 15

Navn:

Fødselsnummer (11 tegn):

Dag	Mnd	År								

Telefon/mobil:

Språk: Behov for tolk: Ja Nei

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Type smittekontakt (velg den viktigste):

Husstand Arbeid

Skole/barnehage Familie / omg.krets

Annen, spesifisér:

Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder:

<8 t. 8–39 t. 40–99 t. >100 t.

Dato: Resultat:

Mantoux:

IGRA, 1. gang:

IGRA, 2. gang:

Rtg. thorax nå: POS NEG

Symptomer:

Immunsvekkende tilstand?

Evt. henvist til:

Dato for evt. henvisning:

Startet forebyggende behandling: Ja Nei

Epikrise mottatt: Ja Nei

Startet behandling for sykdom (dato):

Epikrise mottatt: Ja Nei

Andre merknader:

Kontakt nr. 16

Navn:

Fødselsnummer (11 tegn):

Dag	Mnd	År								

Telefon/mobil:

Språk: Behov for tolk: Ja Nei

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Type smittekontakt (velg den viktigste):

Husstand Arbeid

Skole/barnehage Familie / omg.krets

Annen, spesifisér:

Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder:

<8 t. 8–39 t. 40–99 t. >100 t.

Dato: Resultat:

Mantoux:

IGRA, 1. gang:

IGRA, 2. gang:

Rtg. thorax nå: POS NEG

Symptomer:

Immunsvekkende tilstand?

Evt. henvist til:

Dato for evt. henvisning:

Startet forebyggende behandling: Ja Nei

Epikrise mottatt: Ja Nei

Startet behandling for sykdom (dato):

Epikrise mottatt: Ja Nei

Andre merknader:

Kontakt nr. 17

Navn:

Fødselsnummer (11 tegn):

Dag	Mnd	År								

Telefon/mobil:

Språk: Behov for tolk: Ja Nei

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Type smittekontakt (velg den viktigste):

Husstand Arbeid

Skole/barnehage Familie / omg.krets

Annen, spesifisér:

Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder:

<8 t. 8–39 t. 40–99 t. >100 t.

Dato: Resultat:

Mantoux:

IGRA, 1. gang:

IGRA, 2. gang:

Rtg. thorax nå: POS NEG

Symptomer:

Immunsvekkende tilstand?

Evt. henvist til:

Dato for evt. henvisning:

Startet forebyggende behandling: Ja Nei

Epikrise mottatt: Ja Nei

Startet behandling for sykdom (dato):

Epikrise mottatt: Ja Nei

Andre merknader:

Kontakt nr. 18

Navn:

Fødselsnummer (11 tegn):

Dag	Mnd	År								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefon/mobil:

Språk: Behov for tolk: Ja Nei

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Type smittekontakt (velg den viktigste):

Husstand Arbeid

Skole/barnehage Familie / omg.krets

Annen, spesifisér:

Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder:

<8 t. 8–39 t. 40–99 t. >100 t.

Dato: Resultat:

Mantoux:

IGRA, 1. gang:

IGRA, 2. gang:

Rtg. thorax nå: POS NEG

Symptomer:

Immunsvekkende tilstand?

Evt. henvist til:

Dato for evt. henvisning:

Startet forebyggende behandling: Ja Nei

Epikrise mottatt: Ja Nei

Startet behandling for sykdom (dato):

Epikrise mottatt: Ja Nei

Andre merknader:

Kontakt nr. 19

Navn:

Fødselsnummer (11 tegn):

Dag	Mnd	År								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefon/mobil:

Språk: Behov for tolk: Ja Nei

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Type smittekontakt (velg den viktigste):

Husstand Arbeid

Skole/barnehage Familie / omg.krets

Annen, spesifisér:

Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder:

<8 t. 8–39 t. 40–99 t. >100 t.

Dato: Resultat:

Mantoux:

IGRA, 1. gang:

IGRA, 2. gang:

Rtg. thorax nå: POS NEG

Symptomer:

Immunsvekkende tilstand?

Evt. henvist til:

Dato for evt. henvisning:

Startet forebyggende behandling: Ja Nei

Epikrise mottatt: Ja Nei

Startet behandling for sykdom (dato):

Epikrise mottatt: Ja Nei

Andre merknader:

Kontakt nr. 20

Navn:

Fødselsnummer (11 tegn):

Dag	Mnd	År								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefon/mobil:

Språk: Behov for tolk: Ja Nei

Adresse:

Postnr.: Poststed:

Type smittekontakt (velg den viktigste):

Husstand Arbeid

Skole/barnehage Familie / omg.krets

Annen, spesifisér:

Ca. antall timer i taleavstand til indekspasient siste 3 måneder:

<8 t. 8–39 t. 40–99 t. >100 t.

Dato: Resultat:

Mantoux:

IGRA, 1. gang:

IGRA, 2. gang:

Rtg. thorax nå: POS NEG

Symptomer:

Immunsvekkende tilstand?

Evt. henvist til:

Dato for evt. henvisning:

Startet forebyggende behandling: Ja Nei

Epikrise mottatt: Ja Nei

Startet behandling for sykdom (dato):

Epikrise mottatt: Ja Nei

Andre merknader: