

* = obligatorisk uppgift

○ = Högst en cirkel kan markeras (enval)

☐ = Flera rutor kan markeras (flerval)

Klinisk anmälan Covid-19

Basuppgifter

Diagnos * Covid-19

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

Har patienten avlidit?

- Ja
- Nej

Avliden datum

Om diagnosen

Grund för diagnos *

- Laboratieverifierad
- Positivt patientnära antigen test
- Positivt patientnära PCR
- Uppgift saknas

Anledning till undersökning *

- Screeningprogram/Provtagning i grupp med högre förväntad prevalens

* = obligatorisk uppgift

○ = Högst en cirkel kan markeras (enval)

□ = Flera rutor kan markeras (flerval)

- Smittspårning/kontaktspårning
- Utredning av sjukdomssymtom
- Annan anledning till undersökning
- Uppgift saknas

Om annan anledning till undersökning

- Provtagen inom följande kategori ***
- Hälso- och sjukvårdspersonal
 - Ingen av ovanstående kategorier
 - Omsorgspersonal
 - Omsorgstagare (SÄBO, hemtjänst, dagverksamhet och verksamhet inom LSS)
 - Patient

När, var och hur

Insjukningsdatum *

Diagnosdatum *

Sannolikt smittland *

Smittort

Övriga uppgifter

Annat yrke/sysselsättning

Övrig information

Åtgärder

- Har smittspårning påbörjats? ***
- Ja, på denna enhet
 - Nej, men den ska göras på denna enhet
 - Nej, det är inte aktuellt
 - Den är eller ska överlämnas till annan enhet

Ansvarig smittspårare (namn/telefon)

Vilken enhet

Varför är smittspårning ej aktuell?

*

* = obligatorisk uppgift

○ = Högst en cirkel kan markeras (enval)

□ = Flera rutor kan markeras (flerval)

Behandlande läkare

Vårdenhet *

Ansvarig smittskyddsenhet *

Smittskyddskontor *

- Borås
- Göteborg
- Skövde
- Uddevalla
- Uppgift saknas

Läkarens namn *

Läkarens telefonnummer

Anmälares namn

Anmälares telefonnummer

Datum

Anmälares namnteckning