

KORONAVIRUSTAPAUKSEN KONTAKTIKARTOITUSLOMAKE

Sivu ___/___

Lomakkeen täyttäjän nimi ja yhteystiedot:

Asiakkaan/Potilaan nimi: _____ HETU: _____

Kotikunta: _____

Osoite: _____

Puh.numero: _____

Ammatti ja työpaikka: _____

Milloin viimeksi töissä (päivä ja työvuoro): _____

Hoitolaitos (jos sosiaali- tai terveydenhuollon asiakas) nimi ja paikkakunta: _____

Positiivinen laboratoriotulos (pvä): _____

Ensimmäisen oireen/oireiden alkamispäivä ja kellonaika: _____

Oire/oireet (ympyröi): kuume yskä nuha kurkkukipu hengitysvaikeus
lihassärky/päänsärky vilunväristys vatsan löyisyys/ripuli

muita oireita, mitä? _____

Matkustusanamneesi edeltävän 14 vrk:n ajalta (missä ja koska): _____

Kontakti varmistettuun tapaukseen/tapauksiin edeltävän 14 vrk:n ajalta (nimi, kotikunta): _____

Tartuttavuusaika (24h ennen oireiden alkua ja 7 päivää ensimmäisen oireen alkamisen jälkeen):

Altistus-ajankohta (pvä)	Altistunut (nimi, henkilötunnus, kotikunta, puh.nro)	Kontaktin kuvaus (koti, työpaikka, kotona vierailleet/käyneet henkilöt, harrastus- tai matkaseurue, jne)	Kontaktin kuvaus (sosiaali- ja terveydenhuollon asiakas/potilas)

