



TUBERKULOOSIPOTILAAN KONTAKTIKARTOITUS

1

Potilaan nimi: _____ Hetu: _____

Potilaan osoite: _____

Potilaan puhelinnumero: _____

Ysköksen värjäystulos ja pvm: _____

Muu syy kartoittaa kontaktit:

Onko lähipiirissä ollut tuberkuloosia:

Yskä (oireiden alku ja kesto): _____

Asunto-olot ja mahdollinen päihderiippuvuus:

Työpaikka ja työtehtävät:

Mahdolliset sairaalat – tai laitoshoidot (paikka ja aika):

Ulkomaanmatkailu tai kontaktit suuren ilmaantuvuuden maiden asukkaisiin:

