

ToxoRisk-D

(Inhalt ist vertraulich)

Patient (dieses Feld wird nach der Kodierung entfernt):



1. **Daten des Patienten (kodiert)**

Vorname (2. Buchstabe), Nachname (3. Buchstabe), Geburtsjahr (letzte 2 Ziffern), Geschlecht (W/M):
(z. B. WO60M) _____
Wohnort (erste 3 Ziffern der Postleitzahl) _____

2. **Diagnose in Buchstaben (O,K,L,A,S,N,T,I):** (mehrere Angaben möglich)

3. **Daten der Patientenbefragung (tt/mm/jj):** __/__/__ Tel.: Email:

Welche der folgenden Angaben treffen zu? (mehrere Angaben möglich)

nein ja
Reisen (in den vergangenen 10 Jahren):
 Südamerika Nordamerika Asien Afrika Süd-EU andere

Herkunft, andere als Nord-EU (einschl. Deutschland):
 Südamerika Nordamerika Asien Afrika Süd-EU andere

Was trifft für die vergangenen 6 Monate zu? (mehrere Angaben möglich)

Katzenkontakt: eigene Katze
 bei Freunden/Verwandten letzter Kontakt: vor __ Wochen
Katzenhaltung: auch außerhalb des Hauses nur im Haus
falls Haltung nur im Haus, Katze frisst auch Frischfleisch

Hundekontakt: letzter Kontakt vor __ Wochen
Hundeverhalten: Hund wälzt sich in (Katzen-)Kot
Hund frisst gelegentlich (Katzen-)Kot

Gartenarbeit/Bodenkontakt: letztmalig vor __ Wochen
 eigener Garten Balkonbepflanzung spielen im Sandkasten
Nutzung von Handschuhen Händewaschen nach der Bodenkontakt

Schweinefleisch: letzter Verzehr vor __ Wochen unzureichend erhitzt

Rindfleisch: letzter Verzehr vor __ Wochen unzureichend erhitzt

Geflügel: letzter Verzehr vor __ Wochen unzureichend erhitzt

Hackfleisch: letzter Verzehr vor __ Wochen unzureichend erhitzt
roh

anderes (z. B. Lamm, Wild etc.)

Wurstaufschnitt (z. B. Salami, Schinken etc.)

Fleischvorbereitung: Nutzung von Handschuhen
Händewaschen nach der Fleischvorbereitung

Blut (oder Blutprodukte): Transfusion vor __ Wochen

Transplantation: vor __ Wochen Art der Transplantation?

Zusätzliche Bemerkungen: