



Anamneesi:

Oireita: kyllä >>> tarvittaessa lääkärin kliininen tutkimus (kuppaepäilyssä aina)
ei

Millaisia oireita? _____

Oireiden alkamisajankohta: _____

Onko jo lääkitty? _____ >>> mahdollinen tippurin lääkeresistenssi

Onko ottanut muista syistä antibioottia viimeisen viikon aikana? _____

Onko kumppanilla todettu jokin tauti? _____

Mahdollinen tartunta-ajankohta: _____

Tartuntapaikka: Suomi

Ulkomailla/mikä maa? _____

Miestenvälistä tai naistenvälistä seksiä: kyllä ei

Seksitapa (jos oraali- tai anaaliseksi, huom. näytteenottoaika): _____

Kumppaneiden lukumäärä viimeisen 6 kuukauden sisällä? _____