

Svar kontroller

Enkät svar layout format med fält hämtade ifrån tabellen "svar kontroller"

Demografi

Nr Kontrollkategori
Namn Födelsnr Könn
Svarat Alder studie
Retur pga: Exklud.

Ärftliga sjukdomar

| | | | | | | | |
|----------------|----------------------|-----------|----------------------|-----------|----------------------|-----------|----------------------|
| Her myosit | <input type="text"/> | | | | | | <input type="text"/> |
| Her muskelsjkd | <input type="text"/> | Vad musk1 | <input type="text"/> | Vad musk2 | <input type="text"/> | Vad musk3 | <input type="text"/> |
| Her sarkoidos | <input type="text"/> | | | | | | <input type="text"/> |
| Her TBC | <input type="text"/> | | | | | | <input type="text"/> |
| Her Reum sjuk | <input type="text"/> | Vad reum | <input type="text"/> | Vad reum2 | <input type="text"/> | Vad reum3 | <input type="text"/> |
| Her hud | <input type="text"/> | Hudsjd1 | <input type="text"/> | Hudsjd2 | <input type="text"/> | Hudsjd3 | <input type="text"/> |
| Kron sjuk | <input type="text"/> | Kron.sjd1 | <input type="text"/> | Kron.sjd2 | <input type="text"/> | Kron.sjd3 | <input type="text"/> |
| Ledbesvär | <input type="text"/> | Ledb.1 | <input type="text"/> | Ledb.2 | <input type="text"/> | Ledb.3 | <input type="text"/> |

Personligt

Född SV Land Alder till Sverige
Utl föräldrar Föräldr land Föräl.land2

Uppväxt

| | | | | | |
|---------------|----------------------|---------|----------------------|---------|----------------------|
| Ort uppväxt 1 | <input type="text"/> | Tid 1 | <input type="text"/> | T.o.m.1 | <input type="text"/> |
| Ort uppväxt 2 | <input type="text"/> | Tid 2 | <input type="text"/> | T.o.m.2 | <input type="text"/> |
| Ort uppväxt 3 | <input type="text"/> | Tid 3 | <input type="text"/> | T.o.m.3 | <input type="text"/> |
| Ort uppväxt 4 | <input type="text"/> | Tid 4 | <input type="text"/> | T.o.m.4 | <input type="text"/> |
| Ort uppväxt 5 | <input type="text"/> | Fro.m.5 | <input type="text"/> | T.o.m.5 | <input type="text"/> |
| Ort uppväxt 6 | <input type="text"/> | Fro.m.6 | <input type="text"/> | T.o.m.6 | <input type="text"/> |
| Beskr uppväxt | <input type="text"/> | | | | |

Rökning

Rökare
FD Rökare
Debut rök
Antal cig pv
Slutat ålder
Rökt antal år
Snus
FD Snus
Duration dosa

Debut annat

Djur under uppväxten

| | | | | | | | |
|--------------|--|---------|--|---------------|---|----------|--|
| Katt 010 | <input type="text" value="Katt.010....."/> | | | Katt 1020 | <input type="text" value="Katt.1020....."/> | | |
| Hund 010 | <input type="text" value="Hund.010....."/> | | | Hund 1020 | <input type="text" value="Hund.102....."/> | | |
| Fågel010 | <input type="text" value="Fågel010....."/> | | | Fågel1020 | <input type="text" value="Fågel102....."/> | | |
| Häst010 | <input type="text" value="Häst010....."/> | | | Häst1020 | <input type="text" value="Häst1020....."/> | | |
| Marsohams010 | <input type="text" value="Marsoha....."/> | | | Marsohams1020 | <input type="text" value="Marsoha....."/> | | |
| Kanin010 | <input type="text" value="Kanin010....."/> | | | Kanin1020 | <input type="text" value="Kanin102....."/> | | |
| Ko010 | <input type="text" value="Ko010....."/> | | | Ko1020 | <input type="text" value="Ko1020....."/> | | |
| Gris010 | <input type="text" value="Gris010....."/> | | | Gris1020 | <input type="text" value="Gris1020....."/> | | |
| Får010 | <input type="text" value="Får010....."/> | | | Får1020 | <input type="text" value="Får1020....."/> | | |
| Höns010 | <input type="text" value="Höns010....."/> | | | Höns1020 | <input type="text" value="Höns1020....."/> | | |
| Annat010 | <input type="text" value="Annat010....."/> | Vad 010 | <input type="text" value="Vad.annat010....."/> | Annat1020 | <input type="text" value="Annat102....."/> | Vad 1020 | <input type="text" value="Vad.annat102....."/> |

| | | | | | | | |
|--------------|---|----------|--|--------------|--|----------|---|
| Katt 2040 | <input type="text" value="Katt.2040....."/> | | | Katt 4060 | <input type="text" value="Katt.4060....."/> | | |
| Hund 2040 | <input type="text" value="Hund.204....."/> | | | Hund 4060 | <input type="text" value="Hund.4060....."/> | | |
| Fågel2040 | <input type="text" value="Fågel204....."/> | | | Fågel4060 | <input type="text" value="Fågel4060....."/> | | |
| Häst2040 | <input type="text" value="Häst2040....."/> | | | Häst4060 | <input type="text" value="Häst4060....."/> | | |
| Marsahms2040 | <input type="text" value="Marsoha....."/> | | | Marsahms4060 | <input type="text" value="Marsahms4060....."/> | | |
| Kanin2040 | <input type="text" value="Kanin204....."/> | | | Kanin4060 | <input type="text" value="Kanin4060....."/> | | |
| Ko2040 | <input type="text" value="Ko2040....."/> | | | Ko4060 | <input type="text" value="Ko4060....."/> | | |
| Gris2040 | <input type="text" value="Gris2040....."/> | | | Gris4060 | <input type="text" value="Gris4060....."/> | | |
| Får2040 | <input type="text" value="Får2040....."/> | | | Får4060 | <input type="text" value="Får4060....."/> | | |
| Höns2040 | <input type="text" value="Höns2040....."/> | | | Höns4060 | <input type="text" value="Höns4060....."/> | | |
| Annat2040 | <input type="text" value="Annat204....."/> | Vad 2040 | <input type="text" value="Vad.annat2....."/> | Annat4060 | <input type="text" value="Annat4060....."/> | Vad 4060 | <input type="text" value="Vad.annat4060....."/> |

| | | | |
|---------------|--------------------|----------|---------------------|
| Katt 60 ö | Katt 60 ö..... | | |
| Hund 60 ö | Hund 60 ö..... | | |
| Fågel 60 ö | Fågel 60 ö..... | | |
| Häst 60 ö | Häst 60 ö..... | | |
| Marshams 60 ö | Marshams 60 ö..... | | |
| Kanin 60 ö | Kanin 60 ö..... | | |
| Ko 60 ö | Ko 60 ö..... | | |
| Gris 60 ö | Gris 60 ö..... | | |
| Får 60 ö | Får 60 ö..... | | |
| Höns 60 ö | Höns 60 ö..... | | |
| Annat 60 ö | Annat 60 ö..... | Vad 60 ö | Vad annat 60 ö..... |

Solexponering

| | | | | | |
|--------------|--|---------------|--|---------------|--|
| Sem020 | <input type="text" value="Sem020"/> | Sem2040 | <input type="text" value="Sem2040"/> | Sem4060 | <input type="text" value="Sem4060"/> |
| Långr020 | <input type="text" value="Långr020"/> | Långla020 | <input type="text" value="Långla020"/> | | |
| Långr2040 | <input type="text" value="Långr2040"/> | Långla2040 | <input type="text" value="Långla2040"/> | | |
| Långr4060 | <input type="text" value="Långr4060"/> | Långla4060 | <input type="text" value="Långla4060"/> | | |
| Utlarb020 | <input type="text" value="Utlarb020"/> | Utlarbla020 | <input type="text" value="Utlarbla020"/> | | |
| Utlarb2040 | <input type="text" value="Utlarb2040"/> | Utlarbla2040 | <input type="text" value="Utlarbla2040"/> | | |
| Utlarb4060 | <input type="text" value="Utlarb4060"/> | Utlarbla4060 | <input type="text" value="Utlarbla4060"/> | | |
| Utomhcarb020 | <input type="text" value="Utomhcarb020"/> | H per dag020 | <input type="text" value="H per dag020"/> | | |
| Utearb2040 | <input type="text" value="Utomhcarb2040"/> | H per dag2040 | <input type="text" value="H per dag2040"/> | | |
| Utearb4060 | <input type="text" value="Utomhcarb4060"/> | H per dag4060 | <input type="text" value="H per dag4060"/> | | |
| Uppv sol | <input type="text" value="Uppv sol"/> | Uppv land | <input type="text" value="Uppv land"/> | | |
| Flitigsol020 | <input type="text" value="Flitigsol020"/> | Flitigsol2040 | <input type="text" value="Flitigsol2040"/> | Flitigsol4060 | <input type="text" value="Flitigsol4060"/> |

Nuvarande kontakt med djur

| | | | |
|-----------|--|-------------|--|
| Kattfn | <input type="text" value="Kattfn"/> | | |
| Hundfn | <input type="text" value="Hundfn"/> | | |
| Fågelfn | <input type="text" value="Fågelfn"/> | | |
| Hästfn | <input type="text" value="Hästfn"/> | | |
| Marsvinfn | <input type="text" value="Marsvinfn"/> | | |
| Kaninfn | <input type="text" value="Kaninfn"/> | | |
| Kofn | <input type="text" value="Kofn"/> | | |
| Gristfn | <input type="text" value="Gristfn"/> | | |
| Fårfn | <input type="text" value="Fårfn"/> | | |
| Hönsfn | <input type="text" value="Hönsfn"/> | | |
| Annatfn | <input type="text" value="Annatfn"/> | Vad annatfn | <input type="text" value="Vad annatfn"/> |

Egna sjukdomar

| | | | | | | |
|---------------|--|----------|---------------------------------------|------------|---|---|
| Tid Gulsot | <input type="text" value="Tid.Gulso"/> | som barn | <input type="checkbox"/> | Tid gulsot | <input type="text" value="När.sjuk.."/> | |
| IBD | <input type="text" value="IBD....."/> | | | Tid IBD | <input type="text" value="När.sjuk.."/> | |
| Ulcus | <input type="text" value="Ulcus....."/> | | | Tid ulcus | <input type="text" value="Tid.ulcu.."/> | |
| Pneumoni | <input type="text" value="Pneumon.."/> | som barn | <input type="checkbox"/> | Tid pneu | <input type="text" value="Tid.pne.."/> | Tid pneu2 <input type="text" value="Tid.pneu2....."/> |
| Psoriasis | <input type="text" value="Psoriasis.."/> | | | Tid psor | <input type="text" value="Tid.psor.."/> | Tom psor <input type="text" value="Tom.psor....."/> |
| Sarkoidos | <input type="text" value="Sarkoidos"/> | | | Tid sark | <input type="text" value="Tid.sark.."/> | |
| TBC | <input type="text" value="TBC....."/> | som barn | <input type="checkbox"/> | Tid TBC | <input type="text" value="Tid.TBC.."/> | |
| Annan Reum | <input type="text" value="Annan.Re.."/> | Vad1 | <input type="text" value="Vad.re.."/> | Tid reum | <input type="text" value="Tid.reu..."/> | Vad reum2 <input type="text" value="Vad.reum2....."/> |
| | | Vad3 | <input type="text" value="Vad.re.."/> | Tid reum3 | <input type="text" value="Tid.reu..."/> | Tid reum2 <input type="text" value="Tid.reu..."/> |
| Muskel/Ledsjd | <input type="text" value="Muskel/Le.."/> | Vad1 | <input type="text" value="Vad.m.."/> | Tid musk | <input type="text" value="Tid.musk.."/> | Vad musk2 <input type="text" value="Vad.musk2....."/> |
| | | Vad3 | <input type="text" value="Vad.m.."/> | Tid musk3 | <input type="text" value="Tid.musk.."/> | Tid musk2 <input type="text" value="Tid.musk.."/> |
| Diab | <input type="text" value="Diab....."/> | | | Tid diab | <input type="text" value="Tid.diab.."/> | Tom diab <input type="text" value="Tom.diab....."/> |
| mässling | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej | | | Tid mäss | <input type="text" value="Tid.mäs.."/> | |
| pässjuka | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej | | | Tid päss | <input type="text" value="Tid.päss.."/> | |
| röda hund | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Vet ej | | | Tid röd | <input type="text" value="Tid.röd..."/> | |
| Astma | <input type="text" value="Astma....."/> | Som barn | <input type="checkbox"/> | Tid ast | <input type="text" value="Tid.ast..."/> | Tom ast <input type="text" value="Tom.ast....."/> |
| Färstingbett | <input type="text" value="Färstingb.."/> | | | | | |
| Borreli 5år | <input type="text" value="Borreli.5.."/> | | | | | |
| Malignite | <input type="text" value="Malignite.."/> | | | | | |

Vaccinationer de 5 senaste åren

| | | | |
|--------------|---|-------|---|
| Vacc sista 5 | <input type="text" value="Vacc.sista.."/> | | |
| Vilka vacc1 | <input type="text" value="Vilka.vacc.."/> | Tid1 | <input type="text" value="När.vacc.."/> |
| Vilka vacc2 | <input type="text" value="Vilka.vacc.."/> | Tid2 | <input type="text" value="Tid2....."/> |
| Vacc3 | <input type="text" value="Vacc3....."/> | Tid3 | <input type="text" value="Tid3....."/> |
| Vacc4 | <input type="text" value="Vacc4....."/> | Tid4 | <input type="text" value="Tid4....."/> |
| Vacc5 | <input type="text" value="Vacc5....."/> | Tid5 | <input type="text" value="Tid5....."/> |
| Vacc6 | <input type="text" value="Vacc6....."/> | Tid6 | <input type="text" value="Tid6....."/> |
| Vacc7 | <input type="text" value="Vacc7....."/> | Tid7 | <input type="text" value="Tid7....."/> |
| Vacc8 | <input type="text" value="Vacc8....."/> | Tid8 | <input type="text" value="Tid8....."/> |
| Vacc9 | <input type="text" value="Vacc9....."/> | Tid9 | <input type="text" value="Tid9....."/> |
| Vacc10 | <input type="text" value="Vacc10....."/> | Tid10 | <input type="text" value="Tid10....."/> |

Gyn

| | | | |
|---------------|--|-----------------|--|
| Antal grav | <input type="text" value="Antal.gra.."/> | | |
| Antal barn | <input type="text" value="Antal.bar.."/> | | |
| Antal missfal | <input type="text" value="Antal.mis.."/> | | |
| P-pille | <input type="text" value="P.piller....."/> | vilket preparat | <input type="text" value="vilket.pr.."/> |

Sjukdomar det senaste året

| | | | |
|-----------------|---|----------------------|---------------------------------------|
| ÖLI 3 per år | <input type="text" value="ÖLI.3.per"/> | | |
| Gastroenterit | <input type="text" value="Gastroent."/> | | |
| Sinuit | <input type="text" value="Sinuit....."/> | | |
| Halsfluss ej AB | <input type="text" value="Halsfluss..."/> | | |
| Halsfluss AB | <input type="text" value="Halsfluss..."/> | | |
| tandinfektion | <input type="text" value="tandinfekt"/> | | |
| Pneumoni | <input type="text" value="Pneumon"/> | | |
| Annan sjuk | <input type="text" value="Annan.sjk"/> | Annan sjuk när o vad | <input type="text" value="Annan.sj"/> |
| | | annan sjuk vad2 | <input type="text" value="annan.sj"/> |

Småbarn i familjen

| | |
|------------------|--|
| Småbarn fn | <input type="text" value="Småbarn."/> |
| Barn uppr infekt | <input type="text" value="Barn.uppr"/> |

Användning av hudkrämer

| | |
|------------|---|
| Lotion ans | <input type="text" value="Lotion.an."/> |
| Lotion ha | <input type="text" value="Lotion.ha."/> |
| Lotion fo | <input type="text" value="Lotion.fo."/> |
| Lotion be | <input type="text" value="Lotion.be."/> |
| Lotion res | <input type="text" value="Lotion.res"/> |

Nuvarande bostadsort

| | | | |
|---------------|---|-------------|--|
| Bostadsort fn | <input type="text" value="Bostadsor."/> | Beskr miljö | <input type="text" value="Beskr.mi."/> |
|---------------|---|-------------|--|

Yrken_kontroller

Yrken_kontroller_layout 1 format med fält hämtade ifrån tabellen "yrken_kontroller"

| | | | | | |
|----------|----------------------|----------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| Nr | <input type="text"/> | Namn | <input type="text"/> | Födelsnr | <input type="text"/> |
| Svar J/N | <input type="text"/> | Exkluderad | <input type="text"/> | Kön | <input type="text"/> |
| anststyp | <input type="text"/> | | | | |
| arb fn | <input type="text"/> | Typ av anstfn. | <input type="text"/> | Duration | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | Typ av sjuksk. | <input type="text"/> | innan sjukskr | <input type="text"/> |
| | | | | Arbuppg fn | <input type="text"/> |
| | | | | Arb innan sjukskr | <input type="text"/> |

| | | | | | | | |
|------|----------------------|------------|----------------------|------|----------------------|---------|----------------------|
| from | <input type="text"/> | Sei kod1.1 | <input type="text"/> | anst | <input type="text"/> | Arb 1 | <input type="text"/> |
| tom | <input type="text"/> | Seikod1.2 | <input type="text"/> | | | Arb1.2 | <input type="text"/> |
| from | <input type="text"/> | Seikod 2.1 | <input type="text"/> | anst | <input type="text"/> | Arb 2 | <input type="text"/> |
| tom | <input type="text"/> | Seikod2.2 | <input type="text"/> | | | Arb 2.2 | <input type="text"/> |
| from | <input type="text"/> | Seikod3.1 | <input type="text"/> | anst | <input type="text"/> | Arb 3 | <input type="text"/> |
| tom | <input type="text"/> | Seikod3.2 | <input type="text"/> | | | Arb3.2 | <input type="text"/> |
| from | <input type="text"/> | Seikod4.1 | <input type="text"/> | anst | <input type="text"/> | Arb 4 | <input type="text"/> |
| tom | <input type="text"/> | Seikod4.2 | <input type="text"/> | | | Arb4.2 | <input type="text"/> |
| from | <input type="text"/> | Seikod5.1 | <input type="text"/> | anst | <input type="text"/> | Arb 5 | <input type="text"/> |
| tom | <input type="text"/> | Seikod5.2 | <input type="text"/> | | | Arb5.2 | <input type="text"/> |
| from | <input type="text"/> | Seikod6.1 | <input type="text"/> | anst | <input type="text"/> | Arb 6 | <input type="text"/> |
| tom | <input type="text"/> | Seikod6.2 | <input type="text"/> | | | Arb6.2 | <input type="text"/> |
| from | <input type="text"/> | Seikod7.1 | <input type="text"/> | anst | <input type="text"/> | Arb 7 | <input type="text"/> |
| tom | <input type="text"/> | Seikod7.2 | <input type="text"/> | | | Arb7.2 | <input type="text"/> |
| from | <input type="text"/> | Seikod8.1 | <input type="text"/> | anst | <input type="text"/> | Arb 8 | <input type="text"/> |
| tom | <input type="text"/> | Seikod8.2 | <input type="text"/> | | | Arb8.2 | <input type="text"/> |
| from | <input type="text"/> | Seikod9.1 | <input type="text"/> | anst | <input type="text"/> | Arb 9 | <input type="text"/> |
| tom | <input type="text"/> | Seikod9.2 | <input type="text"/> | | | Arb9.2 | <input type="text"/> |
| from | <input type="text"/> | Seikod10 | <input type="text"/> | anst | <input type="text"/> | Arb10 | <input type="text"/> |
| tom | <input type="text"/> | Seikod10.2 | <input type="text"/> | | | Arb10.2 | <input type="text"/> |
| from | <input type="text"/> | Seikod11.1 | <input type="text"/> | anst | <input type="text"/> | Arb11 | <input type="text"/> |
| tom | <input type="text"/> | Seikod11.2 | <input type="text"/> | | | Arb11.2 | <input type="text"/> |
| from | <input type="text"/> | Seikod12.1 | <input type="text"/> | anst | <input type="text"/> | Arb12 | <input type="text"/> |
| tom | <input type="text"/> | Seikod12.2 | <input type="text"/> | | | Arb12.2 | <input type="text"/> |

