

HOUSEHOLD CONTACT TST SCREENING

FID

Family ID #:

--	--	--	--

Household Contact ID #	Not Done	TST application date and 24 hour time D D / M M / Y Y H H : M M	TST reading date and 24 hour time D D / M M / Y Y H H : M M	TST Result	PPD Strength
1. HHC1 1 0 2 - 0 - B	TST_ND1 <input type="checkbox"/>	TST_DAT1 / / TST_TIM1 :	TST_ENDAT1 / / TST_ENTIM1 :	TST_INDUR1 mm <input type="checkbox"/> Blistering <input type="checkbox"/> Ulceration	<input type="checkbox"/> 2 TU <input type="checkbox"/> 5 TU <input type="checkbox"/> Other, specify
2. HHC2 1 0 2 - 0 - B	TST_ND2 <input type="checkbox"/>	TST_DAT2 / / TST_TIM2 :	TST_ENDAT2 / / TST_ENTIM2 :	TST_INDUR2 mm <input type="checkbox"/> Blistering <input type="checkbox"/> Ulceration	<input type="checkbox"/> 2 TU <input type="checkbox"/> 5 TU <input type="checkbox"/> Other, specify
3. HHC3 1 0 2 - 0 - B	TST_ND3 <input type="checkbox"/>	TST_DAT3 / / TST_TIM3 :	TST_ENDAT3 / / TST_ENTIM3 :	TST_INDUR3 mm <input type="checkbox"/> Blistering <input type="checkbox"/> Ulceration	<input type="checkbox"/> 2 TU <input type="checkbox"/> 5 TU <input type="checkbox"/> Other, specify
4. HHC4 1 0 2 - 0 - B	TST_ND4 <input type="checkbox"/>	TST_DAT4 / / TST_TIM4 :	TST_ENDAT4 / / TST_ENTIM4 :	TST_INDUR4 mm <input type="checkbox"/> Blistering <input type="checkbox"/> Ulceration	<input type="checkbox"/> 2 TU <input type="checkbox"/> 5 TU <input type="checkbox"/> Other, specify
5. HHC5 1 0 2 - 0 - B	TST_ND5 <input type="checkbox"/>	TST_DAT5 / / TST_TIM5 :	TST_ENDAT5 / / TST_ENTIM5 :	TST_INDUR5 mm <input type="checkbox"/> Blistering <input type="checkbox"/> Ulceration	<input type="checkbox"/> 2 TU <input type="checkbox"/> 5 TU <input type="checkbox"/> Other, specify
6. HHC6 1 0 2 - 0 - B	TST_ND6 <input type="checkbox"/>	TST_DAT6 / / TST_TIM6 :	TST_ENDAT6 / / TST_ENTIM6 :	TST_INDUR6 mm <input type="checkbox"/> Blistering <input type="checkbox"/> Ulceration	<input type="checkbox"/> 2 TU <input type="checkbox"/> 5 TU <input type="checkbox"/> Other, specify



3765

Signature of Data Collector:

HHC_SIGN

Initials of Data Collector:

--	--	--

HHC_INIT

Date Completed:

--	--

Day

--	--

Month

--	--	--	--

Year

HHC_COMPDAT