



Smittspårning vid klamydia

Indexpatient:

Personnummer : _____

Anmälan SmiNet: _____

Namn: _____

Övertag beh ansvar: _____

Tel/mobilnummer: _____

Beh påbörjad dat: _____

Diagnosdatum: _____

Beh läk/Barnm: _____

Lab. nummer: _____

Spårning påbörjad: _____

Spårning avslutad: _____

Remiss/Hänvisning från: _____

Uppgifter om partner/s

Indexpatientens uppgifter:
Nr 1

Smittspårarens uppgifter:

Namn: _____

Personnummer/ ålder: _____

Telefon: _____

Adress: _____

Sexkontakt senaste gången: _____

Anmodan I skickas datum: _____

Anmodan II skickas datum: _____

Lämnas av partner: _____

Prov lämnat - Datum/plats: _____

Överlämnas till smittskyddet: _ _ _ _ _ Överlämnande bekräftad: _____

Övriga uppgifter: _____

Indexpatientens uppgifter:
Nr2

Smittspårarens uppgifter:

Namn: _____

Personnummer/ålder: _____

Telefon: _____

Adress: _____

Sexkontakt senaste gången: _____

Anmodan I skickas datum: _____

Anmodan II skickas datum: _____

Lämnas av partner: _____

Provlämnat - datum/plats _____

Överlämnas till smittskyddet: _____ Överlämnande bekräftad: _____

Övriga uppgifter: _____

Indexpatientens uppgifter:
Nr3

Namn: _____

Personnummer/ålder: _____

Telefon: _____

Adress: _____

Sexkontakt senaste gången: _____

Anmodan I skickas datum: _____

Anmodan II skickas datum: _____

Lämnas av partner: _____

Provlämnat - datum/plats _____

Överlämnas till smittskyddet: _____ Överlämnande bekräftad: _____

Övriga uppgifter: _____
