

PARTNERBREV KLAMYDIA DATUM_____

Jag har tidigare kontaktat dig, därför att en person som blivit behandlad för klamydia uppgivit att du kan vara smittad.

Du har inte hört av dig och jag har inte fått något meddelande om att du har undersökt dig. Därför uppmanas du att snarast kontakta din Ungdomsmottagning, STI-mottagning eller Hälsocentral för provtagning. Kontaktvägar hittar du om du söker på Region Jämtland Härjedalen. Du kan också beställa hem ett klamydiatest via www.1177.se/Jamtland-Harjedalen. Provtagning och behandling är kostnadsfri.

Vi är skyldiga att följa upp att du tagit ett klamydiaprov

Om du väljer att uppsöka en mottagning i ett annat län är det därför viktigt att du tar med dig detta brev, annars vet vi inte att du testat dig. Väljer du annat hemtest än via 1177.se behöver du meddela oss och ge samtycke till att vi får verifiera att du testat dig. Endast hemtest där du identifierar dig med Mobilt Bank ID vid beställning är godkända för provtagning.

Du bör inte ha sexuell umgänge innan provtagning och eventuell behandling är avslutad, väljer du ändå att ha det är du skyldig att uppge för partner att du kan ha klamydia samt använda kondom/femidom/slicklapp.

Jag förväntar mig att du hör av dig, alternativt får meddelande om att du har lämnat prov, inom 1 vecka.

Om du trots denna påminnelse uteblir från provtagning lämnas ditt ärende över till smittskyddsläkaren.

Vänliga hälsningar_____Telefon:_____

Enligt smittskyddslagen är du skyldig att låta undersöka dig! Lämna detta brev vid besöket!

.....
Klamydia Dnr:_____

Provtagande enhet ansvarar för undersökning, provtagning samt journalföring. Vid positivt svar, behandling/smittspårning och anmälan enligt enhetens rutiner

Namn_____Personnummer_____

Provtagningsdatum_____Mottagning_____

Provtagarens underskrift_____

Namnförtydligande_____

Återsänd denna talong till: