

Smittskydd -Smittspårningshandling indexpatient

Smittspårningen påbörjad, datum		Smittspårningen avslutad, datum	
---------------------------------	--	---------------------------------	--

Uppgifter om indexpatient

Löpnummer	
Diagnos	
Datum positivt prov	
Personnummer	
För- och efternamn	
Adress	
Telefonnummer	
Övrig kontaktinformation	
Klinisk anmälan inskickad, datum	
Smittspårare	
Eventuellt ny smittspårare	

Kontakter

Hur många kontakter ingår totalt i den aktuella smittspårningen?	
--	--

Hur har kontakterna följts upp? Ange antal.

Provtagits på denna mottagning eller annan. Bekräftelse mottagen.	
Kontakten går inte att identifiera. Anmäls till smittskyddsläkaren enligt 3 kapitlet, 5 § i Smittskyddslagen.	
Kontakten har identifierats och kontaktats, men har ej lämnat prov trots upprepade anmaningar. Anmäls till smittskyddsläkaren enligt 3 kapitlet, 6 § i Smittskyddslagen.	
Vistas eller är bosatt utomlands och är därmed inte smittspårningspliktig.	

