

Remiss - MRSA personal

Insändare/svarsmottagare, använd streckkodsetikett

MRBteam/Vårdhygien USÖ



OVÄRHYG

Personnr, namn, använd streckkodsetikett

Mobilnummer

Arbetsplats

Provtagningsdatum

Klockslag (Obligatoriskt)

Provtagarens sign

Ange lokalisation eller annan specifikation

Anledning till provtagning etc.

Önskad undersökning/analys:

MRSA-screening personal

N, Sv, ljumske-MRSA-screening

Sårsekret-MRSA-screening

Sekret-MRSA-screening

Provtagning

Prov skall tas från:

- främre delen av båda näsöppningarna, tas med samma provtagningspinne
- svalg
- perineum alternativt ljumskarna
- eventuella sår, paronykier, eksem (inkl. hörselgångseksem) eller andra hudlesioner