

2023 01 02

Övertagande smittspårning vid Mpox

Från	Till
Infektionskliniken USÖ	STI-mottagningen USÖ

Uppgifter om personen som ska smittspåras (indexpersonen):

Namn _____ Personnr _____ Tolk Ja Språk: _____

Kontaktuppgifter till patienten

Lämpliga tider för smittspårning _____ Dag och tid: _____

Telefonnummer _____ Okej att skicka sms Ja Nej

Adress _____

Okej med kontakt via brev Ja Nej

Om nej, ange anledning: _____

Datum för positivt prov: _____

Datum för anmälan i SmiNet: _____

Övriga uppgifter av värde för
smittspårningen:

Uppgiftslämnare:

Namn _____

Yrkestitel _____

Klinik _____

Telefonnummer _____

Smittspårningen övertagen:

Datum _____ Namn _____

Klinik _____ Telefonnummer _____