

# ANMÄLAN TILL SMITTSKYDDSLÄKAREN

enligt smittskyddslagen (2004:168) § 3:

Smittskyddsläkarens ankomststämpel

## Partner/kontakt som ska lämna prov

- Kallats till undersökning men uteblivit § 3:6
- Oidentifierad eller inte kontaktad § 3:5
- Misstänks bära på en allmänfarlig sjukdom, samtycker inte till undersökning eller provtagning § 3:1

Misstänkt diagnos:

Tidpunkt för sannolik smittöverföring (år/månad/dag/årstid/händelse)

## Information FRÅN index OM partner/kontakt

Namn/smeknamn \_\_\_\_\_  kvinna  man

Adress/bostadsort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Ålder/födelseår/fdnr/pnr \_\_\_\_\_

Övrig information om partner/kontakt t ex skola, arbetsplats, civilstånd, barn, syskon, ursprung från annat län i Sverige eller från annat land, finns på sociala medier etc:

## Information från anmälade smittspårare om vidtagna åtgärder:

Brev 1 skickat till adress: \_\_\_\_\_

den \_\_\_\_\_ kommer i retur  ja  nej Brev 2 skickat den \_\_\_\_\_ kommer i retur  ja  nej

Ringt 1:a gången den \_\_\_\_\_ svarar  ja  nej 2:a gången \_\_\_\_\_  ja  nej 3:e gången \_\_\_\_\_  ja  nej

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_ Sökmetoder samt övrig information:

Den som av behandlade läkare har tilldelats uppdraget att genomföra smittspårningen ska också anmäla om en partner/kontakt uteblivit från undersökning

Datum \_\_\_\_\_

Namnsteckning \_\_\_\_\_

Namnförtydligande \_\_\_\_\_

Anmälade sjukhus/klinik/mottagning, adress, telefonnummer

Vip-nummer