

INDEXPATIENT - smittspårningshandling

Index (kod)*:

Smittspårare*:

Datum:



Uppgifter om INDEXPATIENT:

Diagnos _____

Datum för diagnos _____

Lab.nr _____

Förnamn: _____

Efternamn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Övrig kontaktinformation: _____

Kontaktorsak:

- Symtom
- Smittspårning
- Rutinprov/Screening
- Annat

* Uppgifter som ska föras in i patientjournalen (index).

** Valfri uppgift som kan komma att efterfrågas vid en kvalitetsgranskning.

INDEXPATIENT - smittspårningshandling

Index (kod)*:

Smittspårare*:

Datum:



Datum då smittspårningen:

Inleddes* _____

Avslutades* _____

Smittspårningen går tillbaka _____ månader i tiden.

Antal partners i smittspårningen som ingått i smittspårningen kring index: _____

- varav antal kontakter provtagits på egna mottagningen/via bekräftelse:** _____
- varav antal kontakter som EJ kunnat identifieras**:
- varav antal kontakter som anmälts till Smittskyddsläkaren: _____
- varav antal kontakter som vistas utomlands (ej bedömningsbara)**: _____

Övrigt:

* Uppgifter som ska föras in i patientjournalen (index).

** Valfri uppgift som kan komma att efterfrågas vid en kvalitetsgranskning.