

Avsändare:

Patientens personnr:

Patientens namn:

Patients adress:

Mottagare (adress):
Infektionsmottagning

Patientens telefonnr:

Önskad undersökning:

MRSA uppföljning

Frågeställning/ anamnes:

Klinisk infektion? Antibiotika, preparat, tid?

Har patient/närstående sår, bölder, eksem, hudsjukdom? Har patient/närstående yrke, utbildning inom vård/omsorg, många sjukvårdskontakter?

Är patienten informerad och har fått förhållningsregler?

Tolkbehov, språk?