

Smittspårningshandling

Agens: Klicka eller tryck här för att ange text.

Vårdenhet/förvaltning: Klicka eller tryck här för att ange text.

Behandlande läkare (smittspårningsansvarig): Klicka eller tryck här för att ange text.

Ansvarig för genomförande (namn och funktion): Klicka eller tryck här för att ange text.

Smittspårning påbörjad (datum): Klicka eller tryck här för att ange datum.

avslutad (datum): Klicka eller tryck här för att ange datum.

Indexfall (namn)	Personnummer	Datum positivt prov	Vårdtid	Vårdplats	Utskriven till*

Exponerad patient (namn)	Personnummer	Vårdtid	Vård-plats	Utskriven till*	Datum pat informerad**	Provtagning datum	Provsva pos/neg	Provsva meddelat pat (datum)

*Vid annan vårdform/vårdenhet, säkerställ informationsöverföring ** Informerad, muntligt eller via brev

Smittspårningshandling sparas tills vidare

Exponerad patient (namn)	Personnummer	Vårdtid	Vård- plats	Utskriven till*	Datum pat informerad**	Provtagnings- datum	Provsva- r pos/neg	Provsva- r meddelat pat (datum)

Kommentar:

*Vid annan vårdform/vårdenhet, säkerställ informationsöverföring ** Informerad, muntligt eller via brev

Smittspårningshandling sparas tills vidare