

Smittspårningshandling

Agens: _____ Vårdenhet/förvaltning: _____

Behandlande läkare (smittspårningsansvarig): _____

Ansvarig för genomförande (namn och funktion): _____

Smittspårning påbörjad (datum): _____ avslutad (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

Kontaktuppgifter till mikrobiologiska laboratorier för att efterhöra provsvar

Prov analyseras utifrån var i regionen patienten provtas och/eller avtal med laboratorium.

Klinisk mikrobiologi T.ex. sjukhusförvaltningar exklusive SkaS, vårdcentraler inom Närhälsan	Laboratoriemedicin Unilabs T.ex. SkaS, verksamheter inom Capio inklusive vårdcentraler	Synlab AB T.ex. Vårdcentraler för närvarande Nötkärnan, Wästerläkarna, Högsboläkarna
Bakteriologi Sahlgrenska 031 – 342 49 45 Klinisk mikrobiologi NÄL 010 – 435 30 30 Klinisk mikrobiologi Borås 033 – 616 18 83	Kundtjänst, Klinisk mikrobiologi 0771 – 40 77 40	Kundtjänst, Klinisk mikrobiologi 010 – 251 42 00