

Smittspårningshandling 2007:**Mottagning:**

Diagnos: **Klamydia** **Gonorré** **Syfilis** **HIV** **Annan**

Indexpatient:		Tidsaxel
Namn:	Upprättad datum:	
Personnr:	Smittspårare:	
Adress:	Smittskyddsanm:	
Telefon:	Ärendet avslutat:	
Övr kontaktuppg:		
Diagnosuppgift:		
Positiv i: urin <input type="checkbox"/> urethra <input type="checkbox"/> cervix <input type="checkbox"/> rektum <input type="checkbox"/> svalg <input type="checkbox"/> serologi <input type="checkbox"/> Provdad:		
Undersökningsorsak: egen misstanke <input type="checkbox"/> kontaktspårning <input type="checkbox"/> rutinscreening <input type="checkbox"/>		
Symtomdebut: inga symtom <input type="checkbox"/>		
Insatt behandling, datum:		
Behandlande läkare:		
Remiss/hänvisning från:		
Annan/tidigare STI:		
Smittväg:		
Övrigt:		
Kontakt:	Om pos, se smittsp.handling:	
I	Nr:	
II	Nr:	
III	Nr:	
IV	Nr:	
V	Nr:	