

(Enhet, plats för stämpel)

(Personuppgifter, ev. patientbricka)

Resultat av SMITTSPÅRNING FÖR TUBERKULOS

Indexpatientens diagnosdatum:

Smittspårning startade datum:

Antal personer som undersökts:

Antal personer som kallats men ej genomfört hela undersökningen:

Antal barn under sex år som bedömts vara smittade och som fått full behandling:

Antal barn under sex år som bedömts vara smittade och som fått profylaktisk behandling:

Antal barn under sex år som bedömts vara smittade där behandling ej satts in:

Övriga som bedömts vara smittade och som fått full behandling:

Övriga som bedömts vara smittade och som fått profylaktisk behandling:

Övriga som bedömts vara smittade där behandling ej satts in:

Indexpatientens sannolika smittkälla identifierad? Ja / Nej

Om ja; sannolikt smittland:

Övriga kommentarer:

.....

.....

.....
Ort

.....
Datum

.....
Signatur ansvarig smittspårare

.....
Namnförtydligande

.....
Arbetsplats

Blanketten insändes snarast efter avslutad
smittspårning till behandlande läkare med kopia till
Smittskydd Skåne, Föreningsgatan 26, 205 02 Malmö