Region Värmland

Index nr _____

Smittspårningshandling STI, kontakt

Kontakt nr _____

Information om smittspårning

Diagnos	Klamydia ☐	Gonorré ☐	Syfilis ☐	Annan: ☐
Upprättad, datum		Mottagning		
Smittspårare				

Info som index lämnat om kontakten

Namn	Ålder
Adress	Ort
Telefonnummer	E-post
Tidpunkt för senast sexuella kontakt	Om utlandskontakt, vilket land?
Övrig information från index (sociala medier, sysselsättning m.m)	

Smittspårarens utredning/framtagna uppgifter, ange varifrån uppgifterna är hämtade

Namn	Personnr	
Adress	Postnr	Ort
Telefonnummer		
Sökväg		
Övrig information		

Åtgärder

Index kontaktar	Ja ☐	Nej ☐	
Brev 1 via 1177, datum:	Inte läst ☐	**Brev 1 via post,** datum:	Retur ☐
Brev 2 via 1177, datum:	Inte läst ☐	**Brev 2 via post,** datum:	Retur ☐
Telefon 1, datum:	Kommentar:	**Sms 1,** datum:	Kommentar:
Telefon 2, datum:	Kommentar:	**Sms 2,** datum:	Kommentar:
Telefon 3, datum:	Kommentar:	**Sms 3,** datum:	Kommentar:

Smittspårning avslutad/avskriven

Kontakt provtagen	Ja ☐ Datum:	*Resultat Pos* ☐ *Neg* ☐	Nej ☐ Orsak:
Mottagning			
Ny smittspårning påbörjad (index)	Ja ☐ Smittspårningshandling nr:	**Avskriven** p g a för lite info om kontakten	☐ Datum:
Avslutad, datum:		**Skickat till smittskydds-läkare (paragrafärende)**	☐ Orsak:

Region Värmland

Anteckningar