

Mottagning:	Index namn:	
	Personnummer:	
	Smittspårare:	

Nr:	Sannolikt smittotillfälle:	
Namn:		Personnummer:
Adress:		
Telefon:		E-post:
Övrig kontaktinformation:		
Åtgärder	Datum åtgärd	Datum uppföljning
☐ Kontaktat partner via telefon eller på annat vis (vilket kan anges nedan under Övrigt)	_____	_____
☐ Partnerbrev 1	_____	_____
☐ Partnerbrev 2	_____	_____
☐ Anmäld till smittskyddsläkaren enligt SmL 2004:168	_____	
☐ Är provtagen	_____	
Övrigt:		

Nr:	Sannolikt smittotillfälle:	
Namn:		Personnummer:
Adress:		
Telefon:		E-post:
Övrig kontaktinformation:		
Åtgärder	Datum åtgärd	Datum uppföljning
☐ Kontaktat partner via telefon eller på annat vis (vilket kan anges nedan under Övrigt)	_____	_____
☐ Partnerbrev 1	_____	_____
☐ Partnerbrev 2	_____	_____
☐ Anmäld till smittskyddsläkaren enligt SmL 2004:168	_____	
☐ Är provtagen	_____	
Övrigt:		