Nationell övervakning, löpande

Folkhälsomyndighetens
serie-nr

Plats för Folkhälsomyndighetens
etikett

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratorium |       |
| Uppgiftslämnare |       |
| Tel.nr. |       |

|  |  |
| --- | --- |
| RemitterandeMott/klinik/sjukhus |       |
| Laboratorienummer |       |
| Provtagningsdatum |       |
| Personnummer |       |
| Namn |       |
| Kön M/K |       |
| Stam isolerad från |       |

| **Antibiotikum** | **Antibiotikaresistens** MIC (Ange metod) eller SIR |
| --- | --- |
| PcG |       |
| Ery |       |
| Tet |       |
| T/S |       |

Typningsresultat anmäls av Folkhälsomyndigheten till SmiNet.
Om typningssvar önskas med post, bifoga Folkhälsomyndighetens remiss.

## Provet skickas till

Folkhälsomyndigheten, Provmottagningen, 171 82 Solna

## För frågor kontakta

Enheten för laborativ bakterieövervakning, tel. 010-205 24 24
kundtjanst.mikrobiologen@folkhalsomyndigheten.se, tel. 010-205 24 44