Nationell övervakning, löpande

Folkhälsomyndighetens   
serie-nr

Plats för Folkhälsomyndighetens  
etikett

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

|  |  |
| --- | --- |
| Remitterande Mott/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](mailto:Jessica.Darenberg@folkhalsomyndigheten.se), tel. 010-205 24 44