

## Anmälan till smittskyddsläkaren enligt smittskyddslagen (2004:168) (SmL)

Anmälände sjukhus, klinik, mottagning  
Adress och telefonnummer

Ankomststämpel SME

Anmälan enligt paragraf nedan,

- Personen som av läkare misstänks bära på en allmänfarlig sjukdom samtycker inte till undersökning (3 kap 1 § SmL).
- Personen har efter smittspårning inte kunnat identifieras eller kontaktas (3 kap 5 § SmL).
- Personen har i egenskap av kontakt kallats till undersökning efter smittspårning men har inte inställt sig (3 kap 6 §).
- Patienten följer inte givna förhållningsregler (ange vilka i rutan "övriga uppgifter") (4 kap 4 § SmL).
- Patienten följer inte erbjuden medicinsk behandling och detta medför smittrisk för andra (4 kap 7 §).

Patientens/personens namn, personnummer/samordningsnummer, adress, postadress, telefonnummer

Diagnos/misstänkt diagnos \_\_\_\_\_ Datum för sannolikt smittotillfälle \_\_\_\_\_

Diagnosdatum \_\_\_\_\_ Smittväg \_\_\_\_\_

**I denna ruta skrivs endast upplysningar som indexpersonen lämnar**

**Övriga upplysningar från smittspåraren och vidtagna åtgärder**

Datum \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

Namn­fötydligande \_\_\_\_\_

Anteckningar SME \_\_\_\_\_