

| | |
|---|--|
| <p style="text-align: center;">Skuggade fält fylls i av provtagaren</p> <p>Provtagningsdatum</p> <p>Provtagande mottagning</p> <p>.....</p> | <p>Prov från</p> <p><input type="checkbox"/> Näsa</p> <p><input type="checkbox"/> Svalg</p> <p>Övrigt – t ex hudlesion, sår, eksem och dyl:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p style="text-align: center;">Vita fält fylls i av den som ska provtas</p> <p>Personnummer</p> <p>Efternamn</p> <p>Förnamn</p> <p>Tfn hem</p> | <p>Anställning Landstinget i Värmland</p> <p><input type="checkbox"/> LiV, arbetsplats:</p> <p>Landstinget i Värmlands provsvar skickas till Smittskydd Värmland, CSK</p> |
| <p>Anställning, ange kommun och arbetsplats</p> <p><input type="checkbox"/> Kommun:</p> <p>Arbetsplats:</p> | <p>Fakturaadress</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>Provsvarsadress</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |
| <p>Kopia av provsvar skickas till</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |
| <p>Orsak till provtagningen</p> <p>1. <input type="checkbox"/> Har arbetat i riskområde</p> <p>Var:</p> <p>När:</p> | <p>Undersökningen debiteras</p> <p>Kommun: Debiteras respektive kommun. Positivt odlingsresultat meddelas av Smittskydd Negativa odlings svar meddelas inte</p> |
| <p>2. <input type="checkbox"/> Smittspårning efter spridning av smitta på egna arbetsplatsen.</p> | <p>Undersökningen debiteras berörd enhet.</p> |
| <p>3. <input type="checkbox"/> Ska arbeta på arbetsplats utanför Värmland som kräver odling.</p> | <p>Provstället debiterar endast för provtagningen Mikrobiologen debiterar privatpersonen:</p> <p>Namn</p> <p>Adress</p> <p>Postnr</p> <p>Postort</p> |
| <p>Övrig information</p> | |