Nationell övervakning, isolat från barn (0-5 år)

Folkhälsomyndighetens
serie-nr

Plats för Folkhälsomyndighetens
etikett

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

|  |  |
| --- | --- |
| Remitterande Mott./klinik/sjukhus |       |
| Laboratorienummer |       |
| Provtagningsdatum |       |
| Personnummer |       |
| Namn |       |
| Kön K/M |       |
| Stam isolerad från  |       |
|  | **Antibiotikaresistens**MIC eller SIR |
| Ampicillin |       | Ciprofloxacin |       |
| Tetracyklin |       | Nalidixinsyra |       |
| Cefotaxim |       | Loracarbef/cefaklor |       |
| T/S  |       | Nitrocefintest |       |

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