

## Gonorré, brev smittspårning, påminnelse - Könspol

Till..... Datum: .....

*En person som behandlats för en gonorréinfektion har uppgivit sig ha haft sexuell kontakt med Dig. Det finns risk för att även Du kan ha denna infektion.*

*Du ska snarast uppsöka läkare för undersökning. Undersökning och behandling i detta fall är kostnadsfritt. Du kan med fördel vända Dig till oss på könspol för undersökning och provtagning och ev behandling.*

Tystnadsplikten för personalen är absolut och alla uppgifter som framkommer vid Ditt besök är sekretesskyddade. Har Du redan sökt läkare är vi tacksamma om Du snarast kontaktar oss och informerar oss om detta.

*Du ska avhålla Dig från sexuell kontakt till dess Du är undersökt och ev fått behandling.*

*Om Du har några frågor med anledning av detta brev eller om Du vill beställa tid hos oss för undersökning är Du välkommen att kontakta oss:*

Telefonnummer: **026 – 15 42 16**

Med vänlig hälsning

.....  
Beh läk/ssk/bm

.....  
Namnförtydligande

*Enligt smittskyddslagen är vi skyldiga att ta reda på om Du sökt läkare. Enda sättet för oss att få detta besked är att Din läkare får detta brev och insänder nedanstående talong till oss.*

---

### **OBS** VAR GOD ÅTERSÄND DENNA TALONG TILL NEDANSTÅENDE MOTTAGNING

Jag har idag undersökt nedanstående patient beträffande gonorré.

Patientens namn: ..... Personnummer: .....

Datum ..... Beh läk / ssk / bm:.....

Mottagning/Adress:  
.....  
.....