

Telefonsvar - blododling/sterila vätskor

Datum:

Patient : _____ Namn :

Provtyp / Analys:..... Provtagn.datum:

Svar lämnat av:.....

Svar mottaget av:

		Tid då resistensbestämning förväntas vara klar:			
		Samma dag (kl 14-16)	Nästa dag (kl 10-12)	Två dagar senare (kl 10-12)	Annan tid
Bakterie 1.....	Antal flaskor:.....				
Bakterie 2.....	Antal flaskor:.....				
Bakterie 3.....	Antal flaskor:.....				
Bakterie 4.....	Antal flaskor:.....				

Misstänkt: ESBL: ☐ MRSA: ☐ VRE: ☐

Bekräftad: ESBL: ☐ MRSA: ☐ VRE: ☐

Telefonsvar - blododling/sterila vätskor

Datum:

Patient : _____ Namn :

Provtyp / Analys:..... Provtagn.datum:

Svar lämnat av:.....

Svar mottaget av:

		Tid då resistensbestämning förväntas vara klar:			
		Samma dag (kl 14-16)	Nästa dag (kl 10-12)	Två dagar senare (kl 10-12)	Annan tid
Bakterie 1.....	Antal flaskor:.....				
Bakterie 2.....	Antal flaskor:.....				
Bakterie 3.....	Antal flaskor:.....				
Bakterie 4.....	Antal flaskor:.....				

Misstänkt: ESBL: ☐ MRSA: ☐ VRE: ☐

Bekräftad: ESBL: ☐ MRSA: ☐ VRE: ☐