Välkommen till SmiNet



Elektronisk rapportering av anmälningspliktiga sjukdomar

För att ni ska få möjlighet att skriva och skicka in anmälningarna elektroniskt behöver vi nedanstående uppgifter. En blankett per klinik/mottagning/hälsocentral.

Klinikens/Mottagningens/Hälsocentralens:

Namn

Adress

Telefonnummer Fax

Kontaktpersonens:

Namn

Telefonnummer Fax

e-postadress

Underskrift Datum

Skickas via internpost -85 till Smittskydd, adress se nedan.