

Remiss till läkare/företagshälsovård

Remiss till läkare/företagshälsovård inför nyanställning och vid smittskyddsåtgärd för redan anställd personal i patientnära vård

Namn.....

Person-id.....

Telefonnummer.....

Det gäller en anställning som (titel)

vid (hc/sjukhus)

Med start..... (datum)

Vikariat..... Tillsvidare.....

Tacksam för i-kryssade åtgärder:

Bedömning om risk för tuberkulos och i förekommande fall remiss till lämplig enhet.

Screening för MRSA.

Bedömning av om hudsjukdom kan behandlas så att arbete i patientnära vård går att genomföra med följsamhet till föreskrift om basal hygien och Regionens hygien och klädregler och om behov finns för remiss till specialistsjukvård.

Är personen anställningsbar enligt smittskyddssynvinkel?

Immunitetsbedömning och eventuellt vaccinationsbehov mot:

Hepatit B

Mässling, påssjuka och röda hund

Vattkoppor

Stelkramp, difteri och polio

Underskrift

VC/VEC Namn.....

Telefon.....E-post.....

VO.....