Fráboðan um gonorre

Vísandi til kunngerð nr. 655 af 14. juni 2011 om ikrafttræden for Færøerne af lov om foranstaltninger mod smitsomme og andre overførbare sygdomme, sum seinast broytt við løgtingslóg nr. 59 frá 29. mai 2024.

P-tal: _____-_____ **Navn á sjúklingi:** _____

Um viðkomandi einki p-tal hevur (flóttafólk, ferðafólk, ónavngivin sjúklingur osfr.)

Aldur ella føðiár: _____

Kyn: ☐ Maður ☐ Kvinna ☐ Annað

Bústaðarkommuna ella evt. postnummar:_____

Hvaðani er sjúklingurin:

☐ Føroyingur ☐ Annað tilflytaraættarlið*)

☐ Ókent/ikki upplýst ☐ Tilflytari/flóttafólk*)

☐ Ferðafólk*)

Hvaðani (land)*) : _____

A. Nær varð diagnosan sett? Dagur: _____

B. Sjúklingurin er væntandi smittaður av:

☐ Manni ☐ Kvinnu ☐ Ikki upplýst

C. Er sjúklingurin hiv-positivur:

☐ Ja, júst staðfest ☐ Ja, kent frammanundan

☐ Nei ☐ Ikki upplýst

D. Er sjúklingurin:

	Ja	Nei	Ikki upplýst
Tvíkynd/-ur	☐	☐	☐
Rúsevnismisnýtari (intravenøsur)	☐	☐	☐
Prostituerað/-ur	☐	☐	☐
Við barn	☐	☐	☐

E. Land, har smittan helst fór fram:

☐ Føroyar ☐ Annað: _____ ☐ Ikki upplýst

Møguligar viðmerkingar:

_____

Navn á lækna, sum stóð fyri viðgerð, telefonnummar og veitari, møguligt stempul:

Navn: _____

Telefonnummar: _____

Veitari (ydernr.): _____

Strika alt

Fyll út oyðublaðið og send sum viðlagt skjal í telduposti til Heilsustýrið á fraboda@hst.fo.