

## TARTUNTATAUTI-ILMOITUS C

### Lääkärin ilmoitus tartuntatauti epäilystä

Vain tartuntatautilain mukaiseen käyttöön

<b>Terveyskeskuk- sen tartuntatau- deista vastaava lääkäri</b>		
Olen saanut tietooni, että ilmoittamani henkilö on saattanut saada tartuntatautilain tarkoittaman taudin. Pyydän Teitä terveyskeskuksen tartuntataudeista vastaavana lääkärinä huolehtimaan hänen ohjaamisestaan tutkimuksiin ja hoitoon.		
<b>Ilmoitettavan henkilötiedot</b>	Sukunimi	
	Etunimi	
	Postiosoite	
	Muut yhteystiedot	
<b>Ilmoituksen syy- nä oleva tartunta- tauti</b>		
<b>Ilmoituksen päiväys</b>	Paikka ja aika	
<b>Ilmoittajan yhteystiedot</b>	Toimipaikka	Puhelin
	Postiosoite	
	Ilmoittajan nimi ja allekirjoitus	

KTL 100/126 Tuotenro 70100003S Edita Prima Oy

Terveyskeskuksen tartuntataudeista vastaavalle lääkärille