Anrede

Vorname Name

Strasse Nr.

PLZ Ort

Ort, Datum

**Tuberkulose-Umgebungsuntersuchung**

**Name Vorname, geb. Geb.Datum, Strasse Nr., PLZ Ort**

Sehr geehrte(r) Anrede Name

Im Zusammenhang mit einer ansteckenden Tuberkulose-Erkrankung haben wir vom kantonsärztlichen Dienst den Auftrag erhalten, eine Umgebungsuntersuchung durchzuführen.

Oben erwähnte Person wünscht, dass Sie die Abklärungen übernhemen.

Wir bitten Sie, die Untersuchung gemäss Handbuch Tuberkulose der Lungenliga Schweiz ([www.tbinfo.ch](http://www.tbinfo.ch)) durchzuführen. Bitte senden Sie uns nach Abschluss der Untersuchungen das beiliegende Formular „Testresultate Umgebungsungersuchung“ zurück.

Für Ihre Unterstützung bedanken wir uns. Bei weiteren Fragen, können Sie uns gerne kontaktieren.

Freundliche Grüsse

LUNGENLIGA …

Vorname Name

Fachstelle Tuberkulose

Beilagen:

[ ]  Formular Testresultate Umgebungsuntersuchung

[ ]  Algorithmus

[ ]  Handbuch Tuberkulose (Kurzfassung)

Gratis TB-Hotline 0800 388 388 des Kompetenzzentrums Tuberkulose der Lungenliga Schweiz für Ärzte oder [www.tbinfo.ch](http://www.tbinfo.ch)