

REGISTRERING AV VÅRDAGARE MED VINTERKRÄKSJUKA

Kommun/Sjukhus	Ort	
Boende/Enhet	Intagningsstopp	Upphävt intagningsstopp
Kommentar (ex första som insjuknade, dödsfall)		

Namn, lägenhet/rum	Insjuknade datum	Symtom* datum/tid	Virusprov, datum	Provresultat	Symtomfri datum/tid	Efter 48 timmars symtomfrihet	Smittfri, datum/tid, sign
				<input type="checkbox"/> Positivt <input type="checkbox"/> Negativt		<input type="checkbox"/> Dusch och rena kläder <input type="checkbox"/> Bäddat rent <input type="checkbox"/> Städade	
				<input type="checkbox"/> Positivt <input type="checkbox"/> Negativt		<input type="checkbox"/> Dusch och rena kläder <input type="checkbox"/> Bäddat rent <input type="checkbox"/> Städade	
				<input type="checkbox"/> Positivt <input type="checkbox"/> Negativt		<input type="checkbox"/> Dusch och rena kläder <input type="checkbox"/> Bäddat rent <input type="checkbox"/> Städade	
				<input type="checkbox"/> Positivt <input type="checkbox"/> Negativt		<input type="checkbox"/> Dusch och rena kläder <input type="checkbox"/> Bäddat rent <input type="checkbox"/> Städade	
				<input type="checkbox"/> Positivt <input type="checkbox"/> Negativt		<input type="checkbox"/> Dusch och rena kläder <input type="checkbox"/> Bäddat rent <input type="checkbox"/> Städade	
				<input type="checkbox"/> Positivt <input type="checkbox"/> Negativt		<input type="checkbox"/> Dusch och rena kläder <input type="checkbox"/> Bäddat rent <input type="checkbox"/> Städade	
				<input type="checkbox"/> Positivt <input type="checkbox"/> Negativt		<input type="checkbox"/> Dusch och rena kläder <input type="checkbox"/> Bäddat rent <input type="checkbox"/> Städade	

*Ange symtom: K=kräkning, D=diarré, K/D=kräkning/diarré