Initial smittspårning personer/kontakter exponerade för misstänkt VHF

Enhet: _____ Ansvarig läkare: _____ Datum: _____

Tidpunkt: _____ Ansvarig för listan: _____ Telefon till ansvarig: _____

Lista nummer: _____

Nr.	Personnummer	Namn	Beskriv vilken slags exponering. Tidpunkt och duration. *	Hög eller Låg (viss) risk	E-postadress	Telefon

Nr.	Personnummer	Namn	Beskriv vilken slags exponering. Tidpunkt och duration. *	Hög eller Låg (viss) risk	E-postadress	Telefon

*Exempel: Träffat index 1h inomhus 5/5. Nära hushållskontakt vårdat index 5/5. Personal exponerad utan skyddsutrustning 7/5 30 min. Personal exponerad för kräkning.