

Smittspårningslista över exponerade personer/kontakter misstänkt viral hemorragisk feber.

Enhet:Ansv Läkare..... Datum :Tidpunkt:

Ev Ansvarig (för listan) : Telefon till ansvarig:

Lista nummer:

Nr.	Personnummer	Namn	Beskriv vilken slags exponering. Tidpunkt och duration.*	Hög/Viss/Låg 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.

