

Bilaga 1 – SARS-Cov-2 – Smittspårningslista

Ansvarig för smittspårning..... Enhet:

Smittspårning gäller Patient/omsorgstagare Personal

SARS-Cov-2 – bärare Namn	Personnummer	Datum för bekräftad infektion

Dessa ingår i smittspårning:

Namn	Personnummer	Datum för provtagning	Provsvar
			Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/>
			Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/>
			Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/>
			Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/>

Namn	Personnummer	Datum för provtagning	Provsvar
			Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/>
			Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/>
			Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/>
			Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/>
			Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/>
			Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/>
			Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/>
			Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/>
			Pos <input type="checkbox"/> Neg <input type="checkbox"/>