REGION SÖRMLAND

Särskild förteckning över personal som haft kontakt med covid-19 patient

Dokumentationen sparas på enheten i 10 år

Ansvarig för upprättande av listan: …… Telefon ……

Har vårdat patient:…… Smittämne: ……

Namn	Datum och klockslag	Arbetsplats	Vilken typ av arbete utfördes?	Hur skedde exponeringen t ex stänk, inandning, annat?

REGION SÖRMLAND

Namn	Arbetsplats	Datum	Klockslag	Hur, t ex stänk, inandning, annat?