Region Örebro län

Fyll i blanketten på skärmen.
Spara ner och skriv ut.

Rensa

Boende: _____

Index: _____

Symtomdebut index: _____

Datum positivt PCR test index: _____

Exponeringslista vid positivt fall av influensa

V = vårdtagare P = personal	Id Namn/personnr	Datum för exponering	Tamifluprofylax vårdtagare	Datum för ev. symtomdebut	Datum för PCR test	Resultat PCR-prov (pos/neg)	Tamiflubehandling vårdtagare	Övrig information

Sammanfattning av utbrott

Antal smittade vårdtagare: _____

Antal smittade personal: _____