

Mässling - exponerade kontakter

Enhet: _____

Kontaktperson på enheten: _____

Datum för exposition: _____

Telefon: _____

Nr	Personnr	Namn	Kategori*	A. Haft mässling	B. Vaccinerad 2 doser	C. Vaccinerad 1 dos	D. Ovaccinerad Ej haft mässling	E. Osäker	Åtgärd

* Patient, anhörig till patient, personal, övriga personer (servicepersonal, tolkar, ambulanspersonal, etc)