

Upprättare: Anita A Johansson

## Magsjuka - lista patienter - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

| Rum/<br>säng | Namn | Symtomdebut<br>datum | Virusprov*                                                                                                            | Symtomfri<br>datum |
|--------------|------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|              |      |                      | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej<br><input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg |                    |
|              |      |                      | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej<br><input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg |                    |
|              |      |                      | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej<br><input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg |                    |
|              |      |                      | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej<br><input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg |                    |
|              |      |                      | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej<br><input type="checkbox"/> Pos <input type="checkbox"/> Neg |                    |
|              |      |                      |                                                                                                                       |                    |
|              |      |                      |                                                                                                                       |                    |
|              |      |                      |                                                                                                                       |                    |
|              |      |                      |                                                                                                                       |                    |
|              |      |                      |                                                                                                                       |                    |
|              |      |                      |                                                                                                                       |                    |
|              |      |                      |                                                                                                                       |                    |
|              |      |                      |                                                                                                                       |                    |
|              |      |                      |                                                                                                                       |                    |
|              |      |                      |                                                                                                                       |                    |

\*Rekommendationen är att provta ca 3-4 patienter för att verifiera att det är calici.

Avdelningen stängd för intag datum: .....

Öppnad datum: .....

Denna lista ska inte skickas till Vårdhygien.

**Kontaktuppgifter till Vårdhygien:**

026- 15 51 65 (vardagar 9-12, 13-15)

[vardhygien@regiongavleborg.se](mailto:vardhygien@regiongavleborg.se)
[www.regiongavleborg.se/vardhygien](http://www.regiongavleborg.se/vardhygien)