Upprättare: Anita A Johansson

Fastställare: Signar Mäkitalo

Personalöversikt gastroenterit

Avdelning……..…… Kontaktperson……..

Namn	**Insjukn. dag** Datum	**Senaste arb. pass** Datum	**Yrkes-kategori**	**Symtom-fri**

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet

Registrering- Observera

1. Skriv ut detta dokument och gör era anteckningar, spar dokumentet tills utbrottet är över. Detta formulär ska inte skickas till Vårdhygien.

2. Vid avslutat utbrott registrera calici-utbrottet via webbformulär på Vårdhygiens webbsida http://www.regiongavleborg.se/vardhygien.

Kontaktuppgifter till hygiensjuksköterskorna på Vårdhygien
Anita Johansson 026- 15 51 65, Britt-Inger By 026- 15 01 80,
Katrin Ohlsson 026-15 51 52 och Ida Andersson 026- 15 78 80.