

## **GAS - smittspårningslista medpatienter**

*För medpatienter som delat rum o/e dusch eller skötbord med indexpatient.*

Bilaga 2 till rutin:

[GAS - Grupp A Streptokocker - handläggning och smittspårning](#)

Personnummer patient	Första positiva odling + datum

Medpatient personnummer	Typ av odling/ar + datum	Datum odlingsvar

Sjuksköterska/Barnmorska:

Avd:

Sjukhus:

---