Dokumentnamn: Epidemirapport **VÅRDTAGARE**
Utfärdare: Vårdhygien **Dokid**: H: Smittämne 3

REGION BLEKINGE

Avdelning: ……..

Personnummer	Inskrivnings-datum	Rum nr	Datum och tidpunkt för sjukdomsdebut	Symtom	Datum och tidpunkt frisk utan magsymtom	Datum provtagning	Resultat positiv/ negativ