

Smittspårning av covid-19 inom regional och kommunal vård, *personal*

Innan smittspårning påbörjas, se RUT-20039 Covid-19 - Smittspårning

Personuppgifter

Namn: _____

Personnummer: _____

Kontaktuppgift/telefon: _____

Enhet: _____

Datum då personalen arbetat med
symtom _____

-
- **Notera exponerade patienter** i kontaktlistan.
 - **Notera i exponerade patienternas journaler**, uppgift och datum om exponering (ange inte index personnummer).
 - **Notera exponerad personal** i kontaktlista.

Smittspårare, namn _____ Telefonnummer _____

Lista för smittspårning, covid-19

| Personnummer | Namn | Kontaktuppgift, telefonnummer | Exponerad, personal eller patient | Exposition, plats/händelse | Exposition, datum |
|--------------|------|----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



Detta är en smittspårningshandling som ska bevaras i enlighet med enhetens gällande dokumenthanteringsplan (2020-05-20)