Epidemirapport – covid-19 inom kommunal vård och omsorg (används vid smittspårningsarbete). Rapporten arkiveras på enheten

Utbrottets startdatum Boende/enhet/hemtjänstgrupp……………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kodat id-nr | Kategori\*VO/AH/P | Lgh-/rums-nummer | PCR-bekräftad covid-19 inom 3 månader | 1. Ovaccinerad eller ej fullvaccinerad2. Fullvaccinerad, dvs 3 doser | Prov(dag omgående) | Prov(dag 4) | Datum | Övrigt |
| Prov-tagnings-datum | Prov-resultat | Prov-tagnings-datum | Prov-resultat | Symtom-debut | Smittfri |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*VO = Vård och omsorgstagare, AH = Anhörig, P = Personal