Dokumentnamn: Epidemirapport **PERSONAL**
Utfärdare: Vårdhygien **Dokid:** H: Smittämne 4

REGION BLEKINGE

Avdelning: ……..

Namn	Datum och tidpunkt för sjukdomsdebut	Symtom	Datum och tidpunkt frisk utan magsymtom	Datum ev. provtagning	Resultat positiv/negativ