VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Bilaga: Inventering av mässlingsexponerade personer
Enhet:
Datum för exposition:
Kontaktperson på enheten:
Telefon:

Mässling – exponerade kontakter

*Patient, anhörig till patient, personal, övriga personer (servicepersonal, tolkar, ambulanspersonel etc.)

Nr	Personnr	Namn	Kategori*	A. Haft mässling	B. Vaccinerad 2 doser	C. Vaccinerad 1 dos	D. Ovaccinerad/ Ej haft mässling	E. Osäker	Åtgärd