

**Dagleg skimun heilbrigðisstarfsmanns sem er útsettur fyrir COVID-19 - eftirlit með einkennum og skráning**

**Upplýsingar um heilbrigðisstarfsmann**

Nafn: \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_

Símanúmer: \_\_\_\_\_

Starfar á deild: \_\_\_\_\_

Starfsheiti: \_\_\_\_\_

- Starfsmaður fylgist með einkennum daglega skv. töflu að neðan m.t.t. COVID-19 í 14 daga frá síðustu mögulegu smitun eða þar til einkenni koma fram.
- Ef starfsmaður er með einkenni sem geta bent til sýkingar vegna COVID-19 afboðar hann sig í vinnu og hefur samband við starfsmannahjúkrunarfræðing í netfangið starfsmannahjukrun@landspitali.is eða í síma 543 1330 á dagvinnutíma
- Skráningarblöð eru geymd og send til starfsmannahjúkrunarfræðinga eða sýkingavarna að eftirliti loknu.

Dagsetning	Mældur líkamshiti (°C)	Einkenni (setja – merki ef ekki einkenni; setja + merki ef hefur einkenni)				
		Hiti (≥ 38.0°C)	Hósti	Mæði	Hálssærindi	Skyndileg almenn vanlíðan *

