

Inventarisatielijst zieken



Lijst van personen met klachten: (instelling). Datum:

Vul de lijst zoveel mogelijk in. De letters tussenhaakjes zoals (P) en (D) kunnen gebruikt worden als afkortingen.

Nr	<ul style="list-style-type: none"> • Naam (of initialen) • Geb.datum of leeftijd • Man (M) of vrouw (V) 	Personeel (P) / Kind (K) / Ouder (O)	Groep / afdeling	Datum eerste ziektedag en uur	Symptomen:	Temperatuur en duur	Andere klachten (zie voetnoot)	Uitslag labonderzoek	Opmerking:
					Diarree (D), braken (B), geelzucht (G), huiduitslag (H), luchtwegenklachten (L)				Verdacht voedsel gegeten? Naam huisarts?
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									

Alleen invullen als dit opvallend aanwezig is: buikpijn (BP), misselijk (MI), bloed in ontlasting (BO), slijm in ontlasting (SO), hoofdpijn (HP), spierpijn (SP), ander klachten.

13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									

Aleen invullen als dit opvallend aanwezig is: buikpijn (BP), misselijk (MI), bloed in ontlasting (BO), slijm in ontlasting (SO), hoofdpijn (HP), spierpijn (SP), ander klachten.