Infektionsdagbok

Sätt ett eller flera kryss varje vecka

Namn: _____

År: _____

Personnummer: _____

Veckonummer	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52
Sjukdomskänsla																																																					
Feber över 38 grader																																																					
Öronvärk																																																					
Halsont																																																					
Snuva																																																					
Magbesvär																																																					
Torrhosta																																																					
Slemhosta																																																					
Värk över bihålor																																																					
Väsentligen frisk																																																					
Övrigt:																																																					

Antibiotikabehandling

Typ av infektion	Preparat	Start-datum	Antal dagar	Typ av infektion	Preparat	Start-datum	Antal dagar

Frånvaro från arbete/skola på grund av infektion

Från och med	Till och med	Från och med	Till och med