



Infektionsdagbog

Navn: _____

Cpr.nr: _____

Start dato:	Feber	Ondt i halsen	Øre problemer	Mavesmerter /Opkast
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				

Start dato:	Ledgener	Hudinfektion	Medicin/ Præparat	Fravær institution/skole	Andet
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					

Noter de dage, hvor du/dit barn har nogle af de i skemaet nævnte symptomer. Skriv gerne, hvor svære symptomerne er, og hvor høj feberen er. Du kan evt. anvende nedenstående symboler:

+ = Få/mindre symptomer

++ = Milde symptomer

+++ = Svære symptomer

Egne Noter:

Venlig hilsen

Børne- og Ungeafdelingen
Holbæk Sygehus
Smedelundsgade 60
4300 Holbæk
Tlf. 59 48 42 00