

Ime in priimek:		Ambulanta:										
datum/simptom	temperatura		nahod		kašelj		slabo počutje		bolečine v žrelu, grlu		Ali je kdo v družini bolan?	podpis
23.3.2020												
24.3.2020												
25.3.2020												
26.3.2020												
27.3.2020												
28.3.2020												
29.3.2020												
30.3.2020												
31.3.2020												
1.4.2020												
2.4.2020												
3.4.2020												
4.4.2020												
5.4.2020												
6.4.2020												
7.4.2020												
8.4.2020												
9.4.2020												
10.4.2020												
11.4.2020												
12.4.2020												
13.4.2020												
14.4.2020												
15.4.2020												
16.4.2020												
17.4.2020												
18.4.2020												
19.4.2020												
20.4.2020												
21.4.2020												
22.4.2020												
23.4.2020												
24.4.2020												

Dnevi, ko zaposlenega ni v službi se prečrtajo.

Ime in priimek:		Oddelek:										
datum/simptom	temperatura		nahod		kašelj		slabo počutje		bolečine v žrelu, grlu		Ali je kdo v družini bolan?	podpis
25.4.2020												
26.4.2020												
27.4.2020												
28.4.2020												
29.4.2020												
30.4.2020												
1.5.2020												
2.5.2020												
3.5.2020												
4.5.2020												
5.5.2020												
6.5.2020												
7.5.2020												
8.5.2020												
9.5.2020												
10.5.2020												
11.5.2020												
12.5.2020												
13.5.2020												
14.5.2020												
15.5.2020												
16.5.2020												
17.5.2020												
18.5.2020												
19.5.2020												
20.5.2020												
21.5.2020												
22.5.2020												
23.5.2020												
24.5.2020												
25.5.2020												
26.5.2020												
27.5.2020												
28.5.2020												

Dnevi, ko zaposlenega ni v službi se prečrtajo.