

员工疾病日志

报告/ 观察日期	姓名	疾病开始 日期	症状是在家 (H) 还是在工作 (W) 中开始出现的？	呕吐	腹泻	发烧并伴 有喉咙痛	持续咳嗽、 打喷嚏、 流鼻涕	裸露的手 臂或手上 有开放性 伤口	评论/附加信息	重返工作岗 位日期
				需要排除*						
			H W							
			H W							
			H W							
			H W							
			H W							
			H W							
			H W							
			H W							
			H W							
			H W							
			H W							
			H W							
			H W							
			H W							

*** 呕吐或腹泻的员工必须在症状消失 24 小时后才能工作。**
****如果某位员工被诊断出患有大肠杆菌 O157:H7、甲型肝炎、黄疸、志贺氏菌、**

