

SAMPLE: Line List for Gastrointestinal Illness

Hennepin County HSPHD-Epidemiology Phone: (612) 543-5230 Fax (952) 351-5222 Date _____/_____/_____

School Name: _____ Contact: _____ Phone: _____ Outbreak onset: ____/____/____
 Number of students in school: _____ Number ill: _____ % with diarrhea: _____ % with vomiting: _____ % with fever: _____ % with bloody stool: _____

Student Name	Grade #	Class	Diarrhea	Vomit	Fever	Stool Sample	Seen by Healthcare Provider	Onset Date/Time
			Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Date: ____/____/____ Time: ____ am/pm
			Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Date: ____/____/____ Time: ____ am/pm
			Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Date: ____/____/____ Time: ____ am/pm
			Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Date: ____/____/____ Time: ____ am/pm
			Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Date: ____/____/____ Time: ____ am/pm
			Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Date: ____/____/____ Time: ____ am/pm
			Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Date: ____/____/____ Time: ____ am/pm
			Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Date: ____/____/____ Time: ____ am/pm
			Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Date: ____/____/____ Time: ____ am/pm
			Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Date: ____/____/____ Time: ____ am/pm