

Ankieta wywiadu epidemiologicznego – zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2

Imię i nazwisko.....

Pesel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni wystąpiły u Pani/Pana objawy kliniczne :

- Gorączka - (powyżej 37,5 st. C.) TAK NIE

- Kaszel TAK NIE

- Duszność TAK NIE

- Utrata węchu lub smaku TAK NIE

- Osłabienie, bóle mięśniowe TAK NIE

2. Czy jest Pani/Pan poddana/y kwarantannie lub izolacji domowej z powodu zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2?

TAK NIE

3. Czy miał/a Pan/Pani:

-bezpośredni kontakt z osobą poddaną kwarantannie lub izolacji z powodu zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2?

TAK NIE

-bezpośredni kontakt z osobą u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2?

TAK NIE

4. Czy w ciągu ostatnich 14 dni wrócił/a Pan/Pani z zagranicy?

TAK NIE

Jeżeli odpowiedź na jeden z punktów ankiety brzmi „TAK” to przyjmuje się, że wywiad epidemiologiczny jest dodatni (+). W przypadku uzyskania dodatniego wywiadu należy poinformować osoby odpowiedzialne w celu ustalenia nowego terminu.

Oświadczenie

Oświadczam, iż wyżej wymienione dane są prawdziwe, i zdaję sobie sprawę z konsekwencji prawnych podania nieprawdziwych informacji.

Jednocześnie jestem świadoma/y, iż mimo podejmowanych przez Szpital działań przeciwepidemicznych, istnieje ryzyko zakażenia wirusem SARS – CoV- 2 w Szpitalu.

.....
data i podpis