

KWESTIONARIUSZ WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI PACJENTA

DANE OSOBOWE PACJENTA	IMIĘ I NAZWISKO													
	PESEL													
	NR TELEFONU	E-MAIL												

Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i) poza granicami Polski?	TAK	NIE
Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i) na kwarantannie lub podlega Pan(i) izolacji?	TAK	NIE
Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą podejrzaną o zakażenie koronawirusem SARS CoV-2 lub z potwierdzeniem zakażenia tym wirusem albo z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji?	TAK	NIE
Czy występują u Pana(i) jakiegokolwiek niepokojące objawy chorobowe (np. kaszel, duszność lub gorączka powyżej 38°C, objawy przeziębienia, objawy ze strony układu pokarmowego np. biegunki)?	TAK	NIE
Czy u któregoś z członków rodziny i innych osób bliskich występują wyżej wymienione objawy?	TAK	NIE
Czy w dniu dzisiejszym przyjął Pan/Pani leki z grupy Niesteroidowych Leków Przeciwzapalnych i innych leków przeciwgorączkowych (np. Paracetamol, Ibuprofen, Pyralgin itp.)?	TAK	NIE
Czy przechodziła Pani zakażenie Covid-19 (potwierdzone dodatnim testem), jeśli tak to kiedy	TAK	NIE
Czy przeszła Pani pełny cykl szczepień przeciwko COVID-19?	TAK	NIE

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są kompletne i zgodne z prawdą. Mam świadomość, że podanie nieprawdziwych danych w zakresie wskazanym powyżej lub zatajenie danych o moim stanie zdrowia w związku z występowaniem epidemii koronawirusa może spowodować zagrożenie epidemiologiczne lub szerzenie się choroby zakaźnej. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny.

.....
(Data i podpis personelu)

.....
(Data i podpis osoby wypełniającej)

UWAGA!

W przypadku gdy istnieje podejrzenie zakażenia koronawirusem, ale nie ma jeszcze objawów należy pozostać w domu i **UNIKAĆ KONTAKTU** z innymi osobami, aby nie doszło do rozprzestrzeniania się wirusa.

W przypadku wystąpienia objawów infekcji np. katar, kaszel, ból gardła, zatłoczone zatoki, duszność, gorączka powyżej 38°C lub objawów ze strony układu pokarmowego np. biegunki należy koniecznie przed przyjściem na wizytę skontaktować się **TELEFONICZNIE** z personelem ośrodka w celu ustalenia dalszego postępowania.

Jeden chory pacjent - również Pan(i) - może być źródłem zakażenia wszystkich pozostałych osób w ośrodku.

Przestrzeganie zasad bezpieczeństwa i higieny chroni przed koronawirusem, dlatego należy:

- Często myć ręce wodą z mydłem lub środkiem odkażającym na bazie alkoholu.
- Unikać dotykania rękami oczu, nosa i ust.
- W czasie kaszlu lub kichania zasłaniać usta i nos zgiętym ramieniem.
- Nie podawać ręki, nie obejmować, nie całować na powitanie.
- Wirus przenosi się drogą kropelkową – należy zachować dystans od rozmówcy (1,5 m).
- Unikać dużych skupisk ludzkich.
- Unikać kontaktu z osobami chorymi.
- Nosić maseczkę w pomieszczeniach zamkniętych.