

ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA

W trosce o bezpieczeństwo Państwa- naszych pacjentów i nas-personelu, prosimy o wypełnienie ankiety epidemiologicznej służącej ocenie ryzyka wystąpienia u Państwa infekcji spowodowanej wirusem Covid-19.

ANKIETĘ NALEŻY WYPEŁNIĆ POZA OBRĘBEM BUDYNKU KLINIKI SALVITA.

W razie odpowiedzi twierdzącej na którykolwiek z punktów ankiety, prosimy o kontakt telefoniczny z sekretariatem kliniki i niezwłoczny powrót do domu. W razie niepokojących objawów należy zastosować się do zaleceń krajowych tj. zgłosić się do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego –oddział zakaźny ul Koszarowa lub skontaktować się ze Stacją Sanitarno Epidemiologiczną.

Proszę zaznaczyć obwódką czy w ciągu ostatnich 14 dni wystąpił u Państwa jeden lub kilka z wymienionych objawów jako nowy, nie będący powodem wizyty w naszej Klinice:

- podwyższona temperatura ciała	TAK	NIE
- suchy kaszel	TAK	NIE
- duszność	TAK	NIE
- trudności w oddychaniu	TAK	NIE
- bóle mięśniowe, dreszcze	TAK	NIE
- biegunka, wymioty	TAK	NIE
- utrata powonienia lub smaku	TAK	NIE

Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani/Pan bezpośredni kontakt z osobą, u której podejrzewano lub rozpoznano zakażenie Covid-19:

TAK NIE

Zaświadczam, iż podane informacje są zgodne z prawdą

Data.....

Czytelny podpis.....

Pomiar temperatury ciała:

Podpis pielęgniarki.....