

Koronavírus (SARS-CoV-2) kérdőív

1. Ön vagy a párja volt-e beteg az elmúlt két hét során? igen - nem
2. Önnek vagy a párjának van-e 37.5 C feletti láza (ill. volt-e az elmúlt két hét során)? igen - nem
3. Önnél vagy a párjánál az alábbi tünetek bármelyike fennáll-e (ill. fennállt-e az elmúlt két hét során): köhögés, torokfájás, zavar szagok, ízek érzésével?
4. Ön vagy a párja volt-e kapcsolatban az elmúlt két hét során olyan egyénnel, akinél a fenti tünetek fennálltak? igen - nem
5. Ön vagy a párja volt-e kapcsolatban az elmúlt két hét során COVID-19 betegségben szenvedő egyénnel? igen - nem
6. Ön átesett-e az elmúlt időszakban igazoltan Koronavírus fertőzésen? Igen – nem
7. Ha átesett Koronavírus fertőzésen, akkor készült-e annak lezajlása után PCR teszt, ami negatív eredményt adott (lezajlott fertőzés után abban az esetben tudjuk vizsgálatra/kezelésre fogadni, ha van negatív PCR tesztje)? Igen – nem
8. Ön kapott-e Koronavírus vakcinát (ha igen, melyik típusút)? Igen – nem (vakcina:)
9. Ön vagy a párja időszotthonban, egészségügyben (COVID-19 vagy légúti betegségeket kezelő osztály) dolgozik-e? igen - nem
10. Fennáll-e Önnél bármilyen krónikus betegség (cukorbetegség, légúti betegség, vesebetegség, allergiás asztma)? igen - nem

Amennyiben bármelyik kérdésre igennel válaszolna, kérjük, hogy hívja az Intézetet, hogy tud-e jönni vizsgálatra/kezelésre.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek.

Dátum: 2021.

Érkezéskor mért hőmérséklet:

Páciens neve (nyomatott betűkkel:)

.....

.....

Aláírás:.....

Triage-t végző neve:

.....

Aláírás:.....