

**Element wywiadu – wywiad epidemiologiczny w związku
z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS-CoV-2 (koronawirusa)**

Imię i nazwisko

PESEL _____ Nr telefonu

proszę **podkreślić** odpowiednią odpowiedź

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał/a Pan/Pani kontakt z osobą, u której stwierdzono zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2 (kontakt z przypadkiem potwierdzonym lub prawdopodobnym)?

TAK NIE

2. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał/a Pan/Pani, jako pracownik lub odwiedzający w jednostce opieki zdrowotnej, w której leczono pacjentów zakażonych SARS-CoV-2?

TAK NIE

3. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał/a lub podróżowała Pan/Pani w regionie, w którym utrzymują się zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2?

TAK NIE

4. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał/a Pan/i kontakt z osobą, która z regionu, w którym utrzymują się zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2?

TAK NIE

5. Czy w ostatnich dniach występowały u Pana/Pani objawy infekcji górnych dróg oddechowych: gorączka, kaszel, duszność, nadmierna męczliwość, ból mięśni, zmęczenie?

TAK NIE

Ciepłota ciała:

Data:

.....
Podpis wchodzącego

.....
Podpis personelu