FORMULARZ WYWIADU EPIDEMIOLOGICZNEGO REALIZOWANEGO NA POTRZEBY MONITOROWANIA ZACHOROWAŃ WYWOŁANYCH NOWYM KORONAWIRUSEM (SARS-CoV-2[1])

1.	Dane osobowe														
a.	Imię (imiona)														
b.	Nazwisko														
2.	PESEL												Płeć	M	K

3. Dane dotyczące pobytu w kraju i poza granicami państwa od grudnia 2019 r.:

Lp.	Miejsce pobytu	Czas pobytu		Uwagi
		od dnia	do dnia	

4. Kontakt z osobą chorą lub podejrzaną o zachorowanie wywołane SARS-CoV-2 (jeśli tak podać okoliczności):.....

.....

5. Stosowane środki profilaktyki zdrowotnej:

1) środków ochrony indywidualnej (rękawiczki, gogle, maski, kombinezony ochronne);

2) podstawowych zasad higieny (częste mycie rąk);

3) preparatów myjąco - dezynfekcyjnych;

4) inne metody lub preparaty (podać): …….....

……...

happyDERM

6 . Objawy infekcji dróg oddechowych od grudnia 2019 r. do dnia wywiadu:

1) temperatura ciała obecnie lub w wywiadzie powyżej 38°C …….

.....

(i)

wystąpienie jednego lub więcej objawów choroby układu oddechowego (właściwe podkreślić):

2) kaszel;

3) trudności w oddychaniu;

4) duszność;

5) radiologiczne cechy obustronnego zapalenia płuc;

i/lub

6) zespół ostrej niewydolności oddechowej.

7 . Inne objawy chorobowe (np. biegunka, zapalenie spojówek - opisać) ……..……....

……..

……..

.....

.....

.....

8 . Badania diagnostyczne w kierunku wirusa SARS-CoV-2:

Nie ☐ Tak ☐ Data pobrania:….....

Wynik: Ujemny ☐ Dodatni ☐ Data wyniku:……..…..

9 .Historia hospitalizacji:

Czy został przyjęty do szpitala z symptomami zapalnymi COVID-19:

10. Czy był poddany kwarantannie:

Nie ☐ Tak ☐ od dnia…… do dnia……..

11. Aktualne dolegliwości związane z chorobami infekcyjnymi (opisać).....

.....

.....
(data)

.....
(imię i nazwisko lekarza)