

Опросный лист пациента, поступающего в ООО «Санаторий «Дюны»

Ф.И.О.: _____

Дата рождения: _____

Дата и время заполнения анкеты: _____ - _____ 2020г., _____ ч. _____ мин.

Ответьте, пожалуйста, на следующие вопросы:

В течение последних 14 дней:

Беспокоят ли Вас следующие симптомы?		Если Да, дата начала
- повышение температуры тела	ДА <input type="checkbox"/> / НЕТ <input type="checkbox"/>	____.____ 2020г.
- Кашель (сухой или с небольшим количеством мокроты)	ДА <input type="checkbox"/> / НЕТ <input type="checkbox"/>	____.____ 2020г.
- Першение в горле	ДА <input type="checkbox"/> / НЕТ <input type="checkbox"/>	____.____ 2020г.
- Отдышка	ДА <input type="checkbox"/> / НЕТ <input type="checkbox"/>	____.____ 2020г.
- Боли в мышцах и утомляемость	ДА <input type="checkbox"/> / НЕТ <input type="checkbox"/>	____.____ 2020г.
- Ощущение заложенности в грудной клетке	ДА <input type="checkbox"/> / НЕТ <input type="checkbox"/>	____.____ 2020г.
Посещали ли Вы другие страны и регионы, где выявляются случаи COVID-19?	ДА <input type="checkbox"/> / НЕТ <input type="checkbox"/>	____.____ 2020г.
Контактировали ли Вы :		
- с лицами, возвратившимися из-за рубежа или из регионов, неблагополучных по COVID-19?	ДА <input type="checkbox"/> / НЕТ <input type="checkbox"/>	____.____ 2020г.
- с больными гриппом, ОРВИ или пневмониями?	ДА <input type="checkbox"/> / НЕТ <input type="checkbox"/>	____.____ 2020г.
- с лицами, находящимися под наблюдением в связи с подозрением на COVID-19, которые в последующем заболели?	ДА <input type="checkbox"/> / НЕТ <input type="checkbox"/>	____.____ 2020г.
- с лицами, у которых лабораторно подтвержден диагноз COVID-19?	ДА <input type="checkbox"/> / НЕТ <input type="checkbox"/>	____.____ 2020г.
Сдавали ли Вы мазки из носа и зева для анализа на COVID-19?	ДА <input type="checkbox"/> / НЕТ <input type="checkbox"/>	Дата сдачи ____.____ 2020г.
Если да, то какие результаты анализа?	Положительный <input type="checkbox"/> Отрицательный <input type="checkbox"/>	

Сообщенные мною сведения о себе в настоящем документе указаны, верно.

Указанные сведения о себе подтверждаю.

Я осознаю, что сокрытие и / или предоставление мной недостоверных сведений о себе представляет опасность для окружающих и может повлечь привлечение меня к административной и уголовной ответственности.

(Фамилия, имя, отчество анкетиремого) (Подпись)