

Kedves Betegünk!

Kérjük válaszoljon az alábbi kérdésekre! Nevével, TAJ számával, valamint aláírásával igazolja az alábbi íven azt, hogy elolvasta, megértette és megválaszolta azokat. A feltett kérdések az Ön érdekét szolgálják! Köszönjük szépen válaszát!

1.Az elmúlt két hétben volt-e lázas?      Igen   Nem

2.Az elmúlt két hétben köhögött-e vagy voltak-e légúti tünetei?      Igen   Nem

3.Az elmúlt két hétben érzett-e gyengeséget, végtagfájdalmat, voltak-e influenza-szerű tünetei, változott-e íze érzése vagy szaglása?      Igen   Nem

4.Tud-e arról, hogy megfertőződött volna valahol COVID-19-el?      Igen   Nem

5.Találkozott-e COVID-19 fertőzőttel?      Igen   Nem

6.Találkozott-e olyanval, aki házi karanténban van?      Igen   Nem

(A 6. kérdésre adott IGEN válasz, nem veti fel a koronavírus fertőzés gyanúját.