



ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI PACJENTA

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

Imię i nazwisko:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania/ pobytu

.....

Telefon kontaktowy Adres e- mail

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał (a) Pan(i)/ktoś z domowników) w rejonach transmisji koronawirusa SARS-CoV-2 ? (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)

TAK NIE

2. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS -CoV-2?

TAK NIE

Jeśli tak, to kiedy (data lub przedział czasowy od-do)

Jeśli tak, z kim (proszę podać dane osoby)

3. Czy mąż/partner lub inna osoba z najbliższego otoczenia w ostatnich 14 dniach wrócił/ ła z zagranicy ?

TAK NIE

4. Jeżeli mąż/partner lub inna osoba z najbliższego otoczenia jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanną)?

TAK NIE ile dni trwa kwarantanna

INFORMACJA:

1. Wyrażam zgodę na przekazanie wyniku ewentualnego badania w kierunku SARS-CoV-2 drogą telefoniczną lub elektroniczną.

2. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaje sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych ze stanem zdrowia i sytuacją osobistą naraża mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą) oraz karną.

Data i Czytelny podpis pacjenta/ -tki

.....

5. Czy w ciągu ostatnich 24 godzin występowały następujące objawy: (odpowiednie zakreślić)

	NIE	TAK	Jeśli TAK – od kiedy początek (data)
Temperatura > 38 st. C			
Kaszel			
Duszność			

Karta badania

Ciepłota ciałast. C

Liczba oddechów/min

Saturacja mierzona pulsoksymetrem przy oddychaniu powietrzem atmosferycznym SaO2%

.....

Data

godzina

podpis/pieczątka

pielęgniarki lub ratownika medycznego

6. Świadoma zgoda dla pacjentów przygotowywanych do zabiegu operacyjnego

Jestem świadomy/-a ryzyka zakażenia koronawirusem SARS-Cov-2 w trakcie zabiegu operacyjnego bądź pobytu w szpitalu, łącznie z jego konsekwencjami / powikłaniami m.in. : zespół ostrej niewydolności oddechowej , niewydolność wielonarządowa, wiremia (obecność RNA wirusa we krwi), ostra niewydolność serca (ang. acute cardiac injury) , choroby naczyniowo-mózgowe, zaburzenia świadomości, ostre uszkodzenie nerek, zaburzenia czynności wątroby, zakrzepica żylna, infekcje wtórne, sepsa , a nawet śmierć.

DATA / CZYTELNY PODPIS PACJENTA/TKI

.....