

# ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA

## NZOZ Pepek Świata (wstępna kwalifikacja)

Imię i Nazwisko:.....  
PESEL:.....  
Adres:.....  
.....  
Nr. telefonu:.....

### KRYTERIA EPIDEMIOLOGICZNE:

	TAK	NIE
1. Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywała Pani w rejonach zagrożonych 2019 – nCoV.		
2. Czy pozostawał pani w bliskiej styczności z osobą która:		
a. Miała objawy ze strony układu oddechowego i podróżował do obszarów zagrożenia 2019 – nCoV. *		
b. Jest obserwowana w kierunku 2019 – nCoV.*		
*Dotyczy ostatnich 14 dni przed wyżej wymienionymi zdarzeniami.		

### KRYTERIA OBJAWOWE:

Czy wstępują u Pani objawy:	TAK	NIE
1. Gorączka > 38°C		
2. Kaszel		
3. Duszności – trudności z oddychaniem		
4. Bóle mięśni		
5. Zmęczenie		
6. Biegunka		
7. Wymioty		
8. Brak apetytu		

Data wypełnienia:	
Czytelny podpis:	