

Ankieta/Oświadczenie

Szanowni Państwo!

Konsultacje lekarskie są obciążone zwiększoną emisją czynników potencjalnie chorobotwórczych.

Zgodnie z rekomendacją GIS w troszce o bezpieczeństwo Państwa, oraz personelu medycznego prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania.

Czy w ciągu 3 tygodni przebywał Pan/Pani/dziecko/podopieczny za granicą? **TAK/NIE**

Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 3 tygodni przebywał za granicą? **TAK/NIE**

Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)? **TAK/NIE**

Czy obecnie występują u Pana/Pani/Dziecka/podopiecznego objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)? **TAK/NIE**

Czy obecnie lub w ostatnich trzech tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników? **TAK/NIE**

Oświadczam, że jest pełni świadomy odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych informacji

.....
Data

.....
czytelny podpis pacjenta