



Kujawsko - Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy

ul. Seminaryjna 1, 85 – 326 Bydgoszcz

Ankieta wywiadu epidemiologicznego w kierunku podejrzenia infekcji koronawirusem 2019 SARS –CoV-2

Bydgoszcz, dnia.....

Godzina

Imię, Nazwisko Pacjenta.....

1. Czy **NAGLE** pojawiły się u Pana/Pani objawy:

Gorączka powyżej >38 °C Tak Nie

Kaszel Tak Nie

Duszność Tak Nie

Oslabienie ,bólé mięśniowe Tak Nie

Dodatkowo:

2. Czy w okresie ostatnich 14 dni podróżował Pan/Pani poza granice kraju:

Tak Nie

Jeśli tak-podaj kraj.....

3. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał Pan/Pani kontakt z osobami podróżującymi poza granice kraju?

4. Tak Nie

Jeśli tak-podaj kraj.....

5. Czy miał Pan/Pani Kontakt z osobą z rozpoznaną infekcją koronawirusem COVID -19?

6. Tak Nie

Data, podpis pacjenta

***w ankiecie wywiadu najistotniejsze znaczenie ma nagły początek choroby**