

ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI

Data	
Imię i nazwisko pacjenta	
PESEL	
Numer telefonu do kontaktu	
E-mail	

PROSIMY O ZAZNACZENIE ODPOWIEDZI ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM

(poprawna odpowiedź w kółko)

1	Czy w ciągu kilku ostatnich dni wystąpiła u Pani/Pana		
	-gorączka	Tak	Nie
	- kaszel	Tak	Nie
	- katar	Tak	Nie
	- duszności	Tak	Nie
2	Czy była Pani/Pan objęta kwarantanną?	Tak	Nie
3	Czy przebywa Pani /Pan na kwarantannie?	Tak	Nie
4	Czy miał/a Pan/i kontakt z osobą przebywającą na kwarantannie?	Tak	Nie
5	Czy miał/a Pan/i bliski kontakt z osobą u której stwierdzono zakażenie SARS/CoV2? (kontakt z przypadkiem potwierdzonym lub prawdopodobnym)	Tak	Nie
6	Czy miał/a Pan/i bliski kontakt z osobą, która w przeciągu dwóch ostatnich tygodni podróżowała/przebywała w rejonie, w którym potwierdzono utrzymującą się transmisję SARS-CoV2?	Tak	Nie
7	Czy pracował/a Pan/i lub przebywał/a jako odwiedzający w jednostce opieki zdrowotnej w której leczono pacjentów zakażonych SARS-CoV2?	Tak	Nie
8	Czy miał Pan/i w ciągu ostatnich dwóch tygodni bezpośredni kontakt z osobami mającymi objawy przeziębienia lub duszności?	Tak	Nie
9	Czy podróżował/a Pan/i w przeciągu ostatniego miesiąca w regiony zagraniczne, w którym podejrzewa się utrzymującą transmisję SARS-CoV2?	Tak	Nie
10	Temperatura ciała w dniu wizyty (proszę wpisać obok)		

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem na dzień

Świadomy/a zagrożenia epidemicznego i konsekwencji jakie może spowodować podanie przeze mnie informacji niezgodnych z prawdą oraz świadomy, jak ważne jest bezpieczeństwo personelu medycznego, aby mógł on nieść pomoc osobom potrzebującym tej pomocy oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe / zgodne z moim aktualnym stanem wiedzy.

Zobowiązuje się, że w razie powzięcia informacji o nieznanym mi obecnie okolicznościach, mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo personelu i pacjentów, mających styczność z tym personelem, niezwłocznie poinformuje o tym gabinet.

Dodatkowo potwierdzam, zapoznanie się z treścią art. 161 § 2 Kodeksu Karnego „narażenie na zarażenie”

1. Kto, wiedząc, że jest zarażony wirusem HIV, naraża bezpośrednio inną osobę na takie zarażenie, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat
2. Kto, wiedząc, że jest dotknięty chorobą weneryczną lub zakaźną, ciężką chorobą nieuleczalną lub realnie zagrażającą życiu, naraża bezpośrednio inną osobę na zarażenie taką chorobą, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat.
3. Jeżeli sprawca czynu określonego w § 2 naraża na zarażenie wiele osób, podlega karze pozbawienia wolności od roku do 10 lat.
4. Ściganie przestępstwa określonego w § 1 i 2 następuje na wniosek pokrzywdzonego.

Data i podpis Lekarza

Data i podpis Pacjenta.....