

COVID-19 kérdőív

Az EMMI Egészségügyi Szakmai Kollégium Csecsemő- és gyermekgyógyászat/ Védőnő Tagozatának a COVID-19 eljárásrendben kapcsolatban, 2020. március 21-én kelt eljárásrendje alapján

Név:
Születési idő:
TAJ:
Tartózkodási hely:
Elérhetőség: telefon:
e-mail:

Megfelelő rész aláhúzandó vagy bekarikázandó:

Az oltandó gyermek és kísérője:

Akut betegséget tekintve teljesen tünet- és panaszmentes: igen nem

Az oltást megelőző 14 napban külföldön járt-e? igen nem

Került-e szoros kapcsolatba az elmúlt 14 napban új koronavírussal megerősítetten, vagy valószínűsítetten fertőző személlyel?

egy háztartásban él igen nem

személyes kapcsolatba került (2 méteren belüli távolság és 15 percnél hosszabb idő):
igen nem

zárt légtérben tartózkodott (2 méteren belüli távolság 15 percnél hosszabb idő (pl. munkahelyen egymás közelében, iskolában, egy osztályteremben kórházi beteglátogatás során)
igen nem

közvetlen fizikai kapcsolatba került új koronavírussal fertőzött személlyel (pl. kézfogás útján)
igen nem

védőeszköz alkalmazása nélkül új koronavírussal fertőzött beteg váladékával érintkezett (pl. ráköhögtek vagy szabad kézzel ért használt papír zsebkendőhöz)
igen nem

a repülőúton:

bármilyen irányban 2 ülésnyi távolságban ült igen nem

COVI-19 beteget ápolta igen nem

a repülőgép személyzeteként új koronavírussal fertőzött beteg ülőhely szektorában látott el szolgálatot
igen nem

az előírt egyéni védőeszköz megfelelő alkalmazása nélkül a COVID-19 beteg közvetlen ellátásában/ápolásában részt vett vagy laboratóriumi dolgozóként COVID-19 beteg mintáit kezelte
igen nem

Aláírással igazolom, hogy a fent feltett kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek.

Budapest,

.....
szülő/gondviselő aláírása