

## COVID19 – csekklista betegek számára – Naturarendelő Győr

Vizsgálatot kérő személy alapadatai és elérhetősége:

TAJ szám:	
Vezetéknév és keresztnév:	
Születéskori név / lánykori név:	
Anyja neve:	
Születési hely:	
Születési idő:	
Telefonszám, emailcím:	
Pontos cím irányítószámmal:	

Vizsgálatot kérő személy demográfiai, egészségi és járványügyi adatai:

Neme:	<input type="checkbox"/> nő <input type="checkbox"/> férfi
Az alábbi tüneteket tapasztalja?	<input type="checkbox"/> Láz ( $\geq 38.0$ C°) <input type="checkbox"/> köhögés <input type="checkbox"/> légszomj
Tünetek kezdete (év.hó.nap.)	
Járt-e a tünetek megjelenése előtti 14 napban új koronavírus által érintett területen / országban? A lista naponta ellenőrizendő a Nemzeti Népegészségügyi Központ honlapján: <a href="https://www.nnk.gov.hu/">https://www.nnk.gov.hu/</a> .	<input type="checkbox"/> NEM <input type="checkbox"/> Igen, az alábbi területen/országban:
Került-e szoros kapcsolatba a tünetek megjelenése előtti 14 napban megerősítetten vagy valószínűsítetten új koronavírussal fertőzött személlyel?	<input type="checkbox"/> egy háztartásban él új koronavírus fertőzött beteggel. <input type="checkbox"/> személyes kapcsolatba került új koronavírus fertőzött beteggel (2m-en belüli távolság, 15 percnél hosszabb idő) pl.: munkahely, osztályterem, kórházi beteglátogatás. <input type="checkbox"/> repülőúton bármilyen irányban 2 ülésnyi távolságban ült az új koronavírussal fertőzött betegtől, VAGY az 2019-nCoV fertőzött beteget ápolta, VAGY a repülőgép személyzeteként az új koronavírussal fertőzött beteg szektorában látott el szolgálatot. <input type="checkbox"/> az előírt egyéni védőeszközök alkalmazása nélkül a COVID-19 beteg közvetlen ellátásában / ápolásában részt vett, vagy aki laboratóriumi dolgozóként COVID-19 beteg mintáit kezelte.
Megjegyzés:	
Minősítés:	<input type="checkbox"/> GYANÚS ESET <input type="checkbox"/> NEM GYANÚS ESET

Kérem a COVID-19 teszt elvégzését. Eredményét, amennyiben foglalkozás egészségügyi vizsgálat keretében zajlik a munkáltatómmal megoszthatnak.

Dátum:

-----

Aláírás:

-----