

ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA



Imię Nazwisko Rok urodzenia.....

Biorąc pod uwagę niezbędne środki ostrożności, w związku z ze stanem epidemii związaną z wirusem SARS-CoV-2, niniejszym oświadczam, że w ciągu ostatnich 14 dni:

| | tak | nie |
|--|-----|-----|
| przebywałem/-am w kraju/regionie ryzyka wskazanych przez WHO i GIS | | |
| miałem/-am kontakt z osobami z obszarów zagrożonych | | |
| miałem/-am kontakt z osobami z CoViD19 | | |
| miałem/-am kontakt z osobami poddanymi kwarantannie | | |
| miałem/-am gorączkę, kaszel, katar, zapalenie spojówek lub trudności w oddychaniu/duszności / ból gardła | | |

Czy w dniu dzisiejszym przyjmował /a Pan/Pani leki ? :

| | Tak – proszę wpisać jaki | nie |
|--|--------------------------|-----|
| Zawierające PARACETAMOL | | |
| Zawierające IBUPROFEN lub pochodne | | |
| Zawierające kwas Acetylosalicylowy | | |
| Inne : <i>Pyralgin, Pyralgina, Realgin, Nefopam, Sativex</i> | | |

Oświadczam , że zdaję sobie sprawę z konsekwencji w przypadku podania nieprawdziwych danych odnośnie mojego stanu zdrowia , zatajenie danych w zakresie stanu zdrowia i przyjmowanych leków może mieć niekorzystny wpływ na podjęte leczenie, jak również może mieć niekorzystny wpływ na stan zdrowia pacjenta .

Oświadczam iż mam świadomość iż podanie przeze mnie nieprawdziwych danych w zakresie ww. wskazanych lub zatajenie danych o moim stanie zdrowia w związku z występowaniem koronawirusa w Polsce (SARS-CoV-2 oraz CoVID-19), i zdając sobie sprawę że zatajenie tych danych może spowodować zagrożenie epidemiologiczne lub szerzenie się choroby zakaźnej jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny oświadczam, że:

podane przeze mnie informacje są kompletne i zgodne z prawdą.

Data:Podpis :

Data i podpis czytelny pacjenta /opiekuna prawnego