

SC IOANA MEDICAL CENTER SRL

Bd. Alexandru Ioan Cuza, nr 81

0786 486 156/ 021 22 33 810

CHESTIONAR PACIENȚI PENTRU COVID-19

FALSUL ÎN DECLARAȚII SE PEDEPSEȘTE CONFORM LEGII !

Nr. crt	ÎNTREBARE	RASPUNS	RASPUNS
1.	Sunteți bolnav de COVID-19 sau depistat pozitiv la testare cu SARS-COV2?	DA	NU
2.	Ați avut contact cu vreo persoană diagnosticată/suspectă cu infecție cu noul COVID-19 sau sunteți în carantină recomandată de DSP?	DA	NU
3.	Ați prezentat de la acel moment (de la întrebarea 1) oricare dintre simptomele: - febră - tuse - dificultăți de respirație - diaree - dureri musculare - lipsa mirosului/gustului	DA	NU

NUME SI PRENUME: _____

DATA NASTERII: _____

DATA SI ORA PREZENTARII: _____

SEMNATURA: _____