



Уважаемый пациент,

Пожалуйста, заполните эту анкету и подпишите ее, прежде чем вводить врача / хирургии / хирургии.

1. Вернулись ли вы из-за границы за последние две недели или находились в изоляции дома? Да нет
2. Был ли у вас контакт с человеком, который находился в изоляции дома последние две недели?
3. Проводили ли вы или ваш сопровождающий тест на корону за последние 14 дней? Да нет
4. Вы или ваш сопровождающий страдаете от затрудненного дыхания, одышки или воспаления дыхательных путей? Да нет
5. У вас была лихорадка в последние два дня? Да нет

Дата: \_\_\_\_\_

Имя и фамилия пациента: \_\_\_\_\_

идентификационный номер: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_