

KORONAVÍRUS FERTŐZÉSEL ÖSSZEFÜGGŐ ADATEGYEZTETÉS

Tisztelt Ügyfelünk!

Egészségügyi szolgáltatóként megelőző járványügyi intézkedések megtételére vagyunk kötelesek. Ezen túlmenően is fokozott figyelmet fordítunk mind a pácienseink, mind pedig a gyógyításban közreműködő szakszemélyzet egészségi állapotának megőrzésére. A fentiekre tekintettel kérjük szíveskedjen kitölteni a kérdőívet. Személyes adatainak kezelésére a kihelyezett adatkezelési tájékoztató vonatkozik.

Együttműködését nagyon köszönjük!

Név:.....

Születési idő:.....

TAJ szám:

Lakcím:.....

**Érzékelte-e az elmúlt 14 nap során az alábbi tünetek
BÁRMELYIKÉT?**

	Tünetek	Igen	Nem
1	37.5 Celsius fokot meghaladó láz		
2	új tünetként kialakuló köhögés (nem tartozik ide a meglévő krónikus betegségek okozta tünetek pl.asztma, allergia)		
3	új tünetként kialakuló étvágytalanság		
4	hirtelen kialakuló, új tünetként jelentkező légszomj		
5	új tünetként megjelenő hasmenés és/vagy hányás (nem krónikus betegséghez társultan)		
6	új tünetként jelentkező szaglász-, és/vagy ízérzésvesztés		
7	hirtelen kialakuló, új tünetként jelentkező izomfájdalom		
8	indokolatlan fáradékonyság		
9	új tünetként kialakuló torokfájdalom		

Igazak-e Önre az alábbi állítások?

		Igen	Nem
1 0	A megelőző 14 napban volt-e szoros kapcsolatban COVID-19 fertőzött személlyel? Szoros kapcsolatban álló személynek minősül, aki a fertőzött személlyel <ul style="list-style-type: none">• egy háztartásban él• személyes kapcsolatba került vele legalább 15 percen át 2 méteren belül• zárt légtérben tartózkodott vele legalább 15 percen át 2 méteren belül (pl. munkahely, osztályterem, öltöző, kórházi látogatás, stb.)• közvetlen fizikai kapcsolatba került (pl. kézfogás, ölelés, puszi)		

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, az adatkezelési tájékoztatót elolvastam, adataim kezeléséhez hozzájárulok.

Kelt:

.....
aláírás

A személyzet tölti ki!

Belépéskor mért testhőmérséklet: Celsius fok