

***Kwestionariusz wstępnego wywiadu przesiewowego przed odwiedzinami
mieszkańca Domu Pomocy Społecznej „MARIA” w Korfantowie***

Kwestionariusz należy wypełnić przed wizytą w DPS „MARIA” w Korfantowie.

Odpowiedź na poniższe pytania pozwoli personelowi kwalifikującemu zdecydować czy może Pani/Pan odwiedzić bezpiecznie mieszkańca Domu w związku z panującą pandemią COVID-19. Odpowiedzi będą wykorzystane wyłącznie do kwalifikacji do odwiedzin. Osoba kwalifikująca może zadać dodatkowe pytania.

.....
Data planowanych odwiedzin

.....
Imię i nazwisko mieszkańca

.....
Imię i nazwisko osoby/osób odwiedzających

1. Czy w ciągu ostatnich 3 miesięcy miała Pani/miał Pan dodatni wynik testu genetycznego lub antygenowego w kierunku wirusa SARS-CoV-2? TAK NIE
2. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani/miał Pan bliski kontakt lub mieszka z osobą, która uzyskała dodatni wynik testu genetycznego lub antygenowego w kierunku wirusa SARS-CoV-2 lub mieszka z osobą, która miała w tym okresie objawy COVID-19 (wymienione w pyt. 3–5)? TAK NIE
3. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała Pani/miał Pan podwyższoną temperaturę ciała lub gorączkę? TAK NIE
4. Czy w ciągu ostatnich 14 dni występował u Pani/Pana nowy, utrzymujący się kaszel lub nasilenie kaszlu przewlekłego z powodu rozpoznanej choroby przewlekłej? TAK NIE
5. Czy w ciągu ostatnich 14 dni wystąpiła u Pani/Pana utrata węchu lub odczucia smaku? TAK NIE
6. Czy otrzymała Pani/otrzymał Pan jakąkolwiek szczepionkę w ciągu ostatnich 14 dni? TAK NIE
7. Czy Pani/Pan czuje się dzisiaj przeziębiony lub ma biegunkę, wymioty? TAK NIE
8. Czy jest Pan/Pani zaszczepiony przeciwko wirusowi SARS-CoV-2? TAK NIE

Podpis odwiedzającego