



## CENTRUL DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT STAL

Comuna Cogealac, Strada Gării, Nr. 62, județul Constanța

tel/ fax: 0241 769554, mobil: 0721 670118

e-mail: [centrulstal@yahoo.com](mailto:centrulstal@yahoo.com)

site: <https://centrulmedicalcogealac.ro/>

### CHESTIONAR PENTRU EVALUAREA RISCULUI DE ÎMBOLNĂVIRE CU COVID-19 LA PACIENȚII CARE SE PREZINTĂ LA CENTRUL DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT STAL

NR.....

COD PREZENTARE/NR REGISTRU.....

DATA ...../...../2020

ORA...../.....

NUME-PRENUME.....

CNP.....

1. Ați avut o călătorie internațională în ultimele 14 zile?

**DA**  **NU**

2. Va rugam sa raspundeti la urmatoarele intrebari cu Da sau Nu?

- Sunteti o persoana care locuieste in aceeasi gospodarie cu un pacient cu COVID-19 in ultimele 14 zile?

- **DA**  **NU**

- Ati avut contact fizic direct cu un caz de COVID-19 (ex.strangere de mana neurmata de igiena mainilor) in ultimele 14 zile?; **DA**  **NU**

- Ati avut contact direct neprotejat cu secretii infectioase ale unui caz de COVID-19 (ex.in timpul tusei, atingerea unor batiste cu mana neprotejata de manusa) in ultimele 14 zile? **DA**  **NU**

- Ati avut contact fata in fata cu un caz de COVID-19 la o distanta mai mica de 2 m si pe o durata de peste 15 minute in ultimele 14 zile? **DA**  **NU**

- Ati fost in aceeasi incapere (ex.sala de clasa, sala de sedinte, sala de asteptare din spital) cu un caz de COVID-19, timp de minimum 15 minute si la o distanta mai mica de 2 m in ultimele 14 zile? **DA**  **NU**

- Sunteti o persoana din randul personalului medico-sanitar sau alta persoana care acorda ingrijire directa unui pacient cu COVID-19 sau o persoana din randul personalului de laborator care manipuleaza probe recoltate de la un pacient cu COVID-19, fara portul corect al echipamentului de protectie in ultimele 14 zile?; **DA**  **NU**

Ati avut contact in avion cu un caz de COVID-19 si ati stat pe unul din cele 2 randuri in orice directie fata de caz in ultimele 14 zile? **DA**  **NU**

- Ati calatorit impreuna cu o persoana cunoscuta cu COVID-19 sau ati acordat ingrijire in avion unei persoane cunoscute cu COVID-19 in ultimele 14 zile? **DA**  **NU**

- Sunteti membru al echipajului de avion care a servit in zona in care s-a aflat un caz confirmat cu COVID-19 in ultimele 14 zile? **DA**  **NU**

3. Ati prezentat un debut brusc al cel puțin unuia din următoarele: tuse, febră, durere în gat, scurtarea respirației (creșterea frecvenței respiratorii)?

**DA**  **NU**

Completat de:.....

Semnătura:.....

**Nota: se bifeaza raspunsul corespunzator sau se completeaza nr. de zile**