

## АНКЕТА

### Эпидемиологический анамнез на COVID19

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Вид спорта \_\_\_\_\_

Температура тела на дату осмотра		
	ДА	НЕТ
Находились ли Вы в контакте за последние 14 дней со знакомыми, родственниками или коллегами, у которых лабораторно подтвержден диагноз коронавирусной инфекции.		
Имеете ли Вы положительный результат лабораторного исследования мазка из носоглотки/ротоглотки на наличие РНК COVID-19 без отрицательного результата по итогам повторного тестирования.		
Отмечаете ли Вы у себя наличие признаков острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ), внебольничной пневмонии, таких как:		
Повышенная температура тела (выше 37,1 С)		
Кашель		
Насморк		
Затруднённое дыхание / боли в груди		
Потеря обоняния		
Принимаете ли Вы в настоящий момент противовирусные препараты?		
Вы были в контакте с кем-то, у кого были какие-либо из вышеперечисленных симптомов? Если да, то когда?		

Дата заполнения \_\_\_\_\_

Подпись пациента \_\_\_\_\_