

Předběžná/ hospitalizace CoViD-19 Anamnéza

Data pacienta

Příjmení:

Jméno:

Datum narození:

Telefonní číslo:

Vážený pacient, vážená pacientka,
pro Vaši vlastní ochranu, ochranu dalších pacientů a zaměstnanců kliniky bychom Vás chtěli
poprosit, abyste zodpověděli preventivně následující dotazy:

Infekce s CoViD-19

Prodělali jste infekci nebo jste byl pozitivně testován? ano ne

→ Pokud „ano“: Bylo zrušené opatření izolace/karanténa? ano ne

→ Pokud „ano“: Kde a kým?

Existuje negativní stěr na Sars-Cov-2? ano ne

→ Pokud „ano“: Kdy byl proveden? (Datum a dodatek)

Anamnéza

Máte aktuálně, nebo jste měli následující příznaky nemoci v posledních 14 dnech?

Příslušné označte křížkem:

Horečka > 38 °C

Dýchací potíže

Vyčerpanost

Bolesti hlavy

Suchý kašel

Průjem

Bolesti hrdla

Zimnice

Ztráta čichu

Rýma

Bolesti končetin

**Kontakt s lidmi v karanténě (platí pouze pro osoby, které žijí ve společné domácnosti)
v průběhu posledních 14 dnů*:** ano ne

→ Pokud „ano“: Kdy/od kdy, do kdy:

Kontakt k potvrzenému případu nákazy virem COVID-19 v průběhu posledních 14 dnů*: ano ne

→ Pokud „ano“: Kde/jako/kdy:

Došlo k pobytu v jiné nemocnici v průběhu posledních 14 dnů? ano ne

→ Pokud „ano“: Od kdy do kdy?

Došlo v této klinice k případům nákazy virem CoViD-19? ano ne

→ Pokud „ano“: Na vaší stanici? ano ne

Anamnéza

Jste obyvatelem starobnice, domova důchodců nebo účastníkem hromadního ubytování, ve kterém došlo v posledních 14 dnech k případům nákazy virem CoVid-19? ano ne

Jste zaměstnán v pečovatelském/vzdělávacím/společenském zařízení, lékařské praxi nebo nemocnici, ve kterých došlo k případům nákazy virem CoVid-19 a do ošetřování kterých jste byli zapojeni? ano ne

* Umístění:

Pokud je doba kratší než 14 dnů, je potřebné při přijetí umístění ve žluté oblasti a testování. Pokud došlo k poslednímu kontaktu minimálně před 14 dny a neexistuje žádný z výše uvedených příznaků nemoci, může být pacient hospitalizovaný v zelené oblasti. Lokální situace v přidělených domovech důchodců a hromadné ubytování musí být dodatečně vyhodnocené.

Pokud se s ohledem na výše uvedené dotazy vyskytly ve dnech přímo před naplánovanou hospitalizací na klinice nové aspekty, informujte nás o nich telefonicky.

Při telefonickém vyšetření anamnézy zaměstnancem kliniky:

Datum

Podpis zaměstnance kliniky

Při primární anamnéze před přijetím a dnešní hospitalizaci:

Potvrzuje se, že se s ohledem na výše uvedené dotazy nevyskytly nové aspekty:

Datum

Podpis pacienta

Rozhodnutí lékaře o hospitalizaci:

ja nein

Datum

Podpis lékaře