

Identifikace pacienta/ky:

Datum vyplnění:

• HYGIENICKO EPIDEMIOLOGICKÁ ANAMNÉZA OD POSLEDNÍ APLIKACE

Prosíme zatrhněte	ANO	NE
Máte nařízenou karanténu		
Má někdo z rodiny nařízenou karanténu		
Pobýval/a jste v zahraničí		
Byl vám proveden test na Covid -19		
Byl test na Covid-19 proveden někomu ve vaší rodině		

• Aktuální zdravotní stav – v uplynulých 14ti dnech

Prosíme zatrhněte měl/a jste	ANO	NE
zvýšenou tělesnou teplotu nad 37°C		
Rýmu		
Kašel		
Příznaky dušnosti		
Bolesti svalů		
Bolesti v krku		

• Vyplní sestra:

Tělesná teplota změřená kožní teploměrem:..... CRP statim:.....

• Vyhodnocení:

Vyplní sestra	ANO	NE
HE anamnéza od poslední aplikace negativní		
Aktuální zdravotní stav bez známek akutního onemocnění		
TT nezvýšena		
CRP negativní		
Terapii možno podat		
Nutná konzultace s lékařem		