



## INSTITUTUL CLINIC FUNDENI

SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCURESTI

TEL : 021.317.21.94 FAX : 021.318.04.44

EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO

Operator de date cu caracter personal 8802



INSTITUTUL CLINIC  
FUNDENI

# CHESTIONAR PENTRU EVALUAREA RISCULUI DE ÎMBOLNĂVIRE CU COVID-19 LA PACIENȚII CARE SE PREZINTĂ LA CAMERA DE GARDĂ

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?

- Sunteți o persoană care locuiește în aceeași gospodărie cu un pacient cu COVID-19 în ultimele 14 zile? - DA  NU
- Ați avut contact fizic direct cu un caz de COVID-19 (ex.strângere de mână neurmata de igiena mainilor) în ultimele 14 zile?; DA  NU
- Ați avut contact direct neprotejat cu secreții infectioase ale unui caz de COVID-19 (ex.in timpul tusei, atingerea unor batiste cu mână neprotejata de mână) în ultimele 14 zile? DA  NU
- Ați avut contact față în față cu un caz de COVID-19 la o distanță mai mică de 2 m și pe o durată de peste 15 minute în ultimele 14 zile? DA  NU
- Ați fost în aceeași încăperă (ex.sala de clasă, sala de sedințe, sala de așteptare din spital) cu un caz de COVID-19, timp de minimum 15 minute și la o distanță mai mică de 2 m în ultimele 14 zile? DA  NU
- Sunteți o persoană din rândul personalului medico-sanitar sau alta persoană care acordă îngrijire directă unui pacient cu COVID-19 sau o persoană din rândul personalului de laborator care manipulează probe recoltate de la un pacient cu COVID-19, fără portul corect al echipamentului de protecție în ultimele 14 zile?; DA  NU



## INSTITUTUL CLINIC FUNDENI

SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCURESTI

TEL : 021.317.21.94 FAX : 021.318.04.44

EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO

Operator de date cu caracter personal 8802



INSTITUTUL CLINIC  
FUNDENI

- 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***