**Дополнительный лист к Анкете здоровья пациента**

**о прохождении карантина по короновирусной инфекции и текущем самочувствии пациента**

**ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, год рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дополнительные вопросы:** | **Ответ**  **да/нет** |
| Вы посещали страны зарубежья в последние 14 дней или контактировали с людьми, посещавшими страны зарубежья в последние 14 дней ? |  |
| Проходите ли Вы обязательный карантин в связи с посещением зарубежных стран или в связи контакта с людьми, посещавшими эти страны? |  |
| Информировали Вы о своем посещении стран зарубежья или о контакте с людьми, прибывшими из стран зарубежья в последние 2 недели на «горячую линию Covid-19»? |  |
| Имеются ли у Вас в настоящее время повышенная температура, сухой кашель, одышка, слабость? |  |
| Проходили ли Вы ранее 2х недель карантин после приезда из стран зарубежья или контакта с людьми, вернувшимися из этих стран? |  |
| Имеется ли у вас справка или анализ на covid-19 после прохождения карантина? |  |
| Находится ли кто-нибудь из ваших родственников или коллег, знакомых, друзей на карантине? |  |

**Температура пациента на момент обращения:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ДАТА** | **ТЕМПЕРАТУРА** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Уведомление пациента**

**Я, (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

*Я информирован*, что, для оказания неотложной медицинской помощи, находясь в условиях карантина, а также при симптомах высокой температуры, кашля, одышки необходимо вызвать врача неотложной помощи по телефону 103 для дальнейшего определения действий и выбора пункта оказания медицинской помощи, телефон горячей линии +7 (495) 870-45-09 с 8.00-21.00.

Я уведомлен, короновирусная инфекция внесена в перечь заболеваний, представляющих опасность для окружающих (Постановление Правительства РФ от 31.01.2020 №66). Нарушение режима карантина влечет ответственность, в том числе уголовную – в плоть до лишения свободы на срок до пяти лет в соответствии со статей 236 УКРФ.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.