



Szpital Wojewódzki w Bielsku-Białej
Al. Armii Krajowej 101, 43-316 Bielsko-Biała

Bielsko-Biała, dnia

Imię i Nazwisko:.....

Pesel:

Numer telefonu:

Adres zamieszkania:

Szanowni Państwo

Pobyt w Szpitalu jest obciążony zwiększoną emisją czynników potencjalnie chorobotwórczych, w tym koronawirusa SARS-CoV-2. W trosce o bezpieczeństwo Państwa oraz personelu medycznego prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania (prawidłowe zakreślić) oraz podpisanie ankiety.

1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni przebywał Pan/Pani/dziecko/podopieczny za granicą? **TAK / NIE**
2. Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 14 dni przebywał za granicą? **TAK / NIE**
3. Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)? **TAK / NIE**

Jeśli **TAK**, to proszę podać od kiedy?

4. Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego objawy infekcji? **TAK / NIE** (duszność, gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła lub inne nietypowe)
5. Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały ww. objawy u kogoś z domowników? **TAK / NIE**
6. Czy miał Pan/Pani kontakt z jakąkolwiek osobą podejrzaną o bycie zakażoną koronawirusem lub osobą z potwierdzonym zakażeniem koronawirusa SARS-CoV-2? **TAK / NIE**

Jeśli **TAK**, to proszę podać kiedy?

7. Czy zauważył Pan/Pani u siebie w ostatnim czasie zaburzenia węchu lub smaku? **TAK / NIE**
8. Czy mieszka/ przebywa Pan/Pani z osobą pracującą w kopalni węgla kamiennego? **TAK / NIE**

Państwa podpis jest równoznaczny z akceptacją zwiększonego ryzyka na narażenie oraz zakażenie przez czynnik chorobotwórczy, w tym koronawirusa SARS-CoV-2, w związku z pobytem w Szpitalu.

Powyższy tekst nie ma na celu wywołania u Pani/Pana strachu przed planowanym postępowaniem, lecz jest jedynie informacją o zwiększonym ryzyku narażenia na czynniki chorobotwórcze w jednostkach medycznych w tym trudnym okresie, w którym wszyscy się znaleźliśmy.

Jednocześnie informujemy że personel medyczny podczas Państwa pobytu w tut. Szpitalu podejmie wszystkie dostępne środki, aby zminimalizować Państwa ekspozycję na czynniki chorobotwórcze, w tym koronawirusa SARS-CoV-2.

.....
czytelny podpis