

Контрольний список для спостереження за здоров'ям пацієнтів, інфікованих новим коронавірусом

Це опитування, яке проводить переважно місцевий центр громадського здоров'я. Повідомте особі, яка перебуває під наглядом, про те, щоб вона ретельно перевіряла своє здоров'я та негайно зверталася до центру охорони здоров'я, якщо з'явилися будь-які тривожні симптоми. Спостереження за станом здоров'я слід завершити на 14-й день після дати останнього контакту з пацієнтом.

Контактний номер:		Ім'я особи, яка перебуває під наглядом:					Адреса:				ТЕЛ:--				
Ім'я пацієнта:		Час і дата останнього контакту з пацієнтом:					Відносини з пацієнтом:				Електронна пошта: @				
		День 1	День 2	День 3	День 4	День 5	День 6	День 7	День 8	День 9	День 10	День 11	День 12	День 13	День 14
Дата		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Макс. температура тіла.		°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
Респіраторні симптоми	кашель	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так
	утруднення дихання	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так
	виділення/закладеність носа	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так
	біль у горлі	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так
Інші симптоми	нудота/блювота	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так
	гіперемія кон'юнктиви	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так
	головний біль	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так
	загальне нездужання	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так
	артралгія/міалгія	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так
	діарея	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так
	порушена свідомість	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так
	судоми	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так	ні / так
інші															
<input checked="" type="checkbox"/> Перевірено вранці/вечері (телефоном, інтерв'ю чи іншим способом)		Д:□ () В:□ ()	Д:□ () В:□ ()	Д:□ () В:□ ()	Д:□ () В:□ ()	Д:□ () В:□ ()	Д:□ () В:□ ()	Д:□ () В:□ ()	Д:□ () В:□ ()	Д:□ () В:□ ()	Д:□ () В:□ ()	Д:□ () В:□ ()	Д:□ () В:□ ()	Д:□ () В:□ ()	Д:□ () В:□ ()
Примітки															
Перевірено															
Назва Центру громадського здоров'я		Контактна особа:			Адреса:			ТЕЛ: --			-- ФАКС:				