

**Ankieta epidemiologiczna w związku z epidemią COVID-19**

**1. Czy w ostatnim czasie miałeś/łaś kontakt z osobą, u której stwierdzono lub podejrzewa się zakażenie SARS-CoV-2?**

TAK

NIE

**2. Czy w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywałeś/łaś za granicą Polski? Zaznacz właściwe.**

TAK

NIE

Podaj miejsce pobytu .....

**3. Czy aktualnie lub w ciągu ostatnich 2 tygodni występowały u Ciebie któreś z objawów? Zaznacz właściwe i określ kiedy występowały objawy.**

kaszel .....

ból gardła .....

gorączka .....

duszności .....

biegunka/wymioty .....

-----  
Data

-----  
imię i nazwisko Pacjenta/opiekuna prawnego Pacjenta