

ANKIETA WSTĘPNEJ KWALIFIKACJI

IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA:		
PESEL PACJENTA:	/ / / / / / / / / / / /	
MIEJSCE URODZENIA PACJENTA:		
IMIĘ I NAZWISKO MATKI:		
IMIĘ I NAZWISKO OJCA:		
NUMER TELEFONU PACJENTA/OPIEKUNA:		
ADRES ZAMIESZKANIA:		
ADRES E-MAIL:		
	PACJENT	OPIEKUN
Gorączka powyżej 38 st C	Tak/Nie	Tak/Nie
Kaszel, ból gardła	Tak/Nie	Tak/Nie
Uczucie duszności, trudności w nabieraniu powietrza/nagła utrata węchu/smaku*	Tak/Nie	Tak/Nie
Czy w ostatnich 10 dniach był kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem SARS CoV-2?	Tak/Nie	Tak/Nie
Czy w ostatnich 10 dniach był kontakt z osobą przebywającą na kwarantannie?	Tak/Nie	Tak/Nie
Czy jest Pan/i w pełni zaszczepiony/a przeciwko COVID-19?* <small>*Należy potwierdzić status osoby zaszczepionej korzystając z kodu QR, w aplikacji mObywatel lub w postaci wydruku otrzymanego z punktu szczepień lub pobranego z Internetowego Konta Pacjenta (pacjent.gov.pl)</small>	Tak/Nie	Tak/Nie
Inne ważne informacje nie ujęte w ankiecie a występujące u domowników bądź innych osób z bliskiego otoczenia w ostatnich dwóch tygodniach (osłabienie, kaszel, duszność, bóle mięśniowo-stawowe, utrata węchu , gorączka , biegunka , „zatkany nos”)*		

*zakreślić prawidłową odpowiedź

Informujemy, że złożenie fałszywego oświadczenia co do informacji wskazanych w Ankiecie **może skutkować odpowiedzialnością karną** na podstawie:

1) **art. 165 kodeksu karnego:** Kto sprowadza niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia wielu osób albo dla mienia w wielkich rozmiarach: powodując zagrożenie epidemiologiczne lub szerzenie się choroby zakaźnej albo zarazy zwierzęcej lub roślinnej, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. Jeśli skutkiem takiego naruszenia prawa będzie śmierć człowieka lub ciężki uszczerbek na zdrowiu, kodeks przewiduje karę więzienia od dwóch do 12 lat.

2) **art. 161 kodeksu karnego:**

Kto, wiedząc, że jest dotknięty chorobą weneryczną lub zakaźną, ciężką chorobą nieuleczalną lub realnie zagrażającą życiu, naraża bezpośrednio inną osobę na zarażenie taką chorobą, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do roku.

3) **art. 156 § 1 pkt 2 kodeksu karnego:**

Kto powoduje ciężki uszczerbek na zdrowiu w postaci (...) innego ciężkiego kalectwa, ciężkiej choroby nieuleczalnej lub długotrwałej, choroby realnie zagrażającej życiu, trwałej choroby psychicznej, całkowitej albo znacznej trwałej niezdolności do pracy w zawodzie lub trwałego, istotnego zszpecenia lub zniekształcenia ciała, podlega karze pozbawienia wolności na czas nie krótszy od lat 3. Jeżeli następstwem czynu określonego w § 1 jest śmierć człowieka, sprawca podlega karze pozbawienia wolności od lat 5, karze 25 lat pozbawienia wolności albo karze dożywotniego pozbawienia wolności.

--	--

Podpis pacjenta/opiekuna

BADANIE PIEŁĘGNIARKI

TEMPERATURA CIAŁA	°C	Data badania	
LICZBA ODDECHÓW	/min.	Godzina badania	
SATURACJA (mierzona pulsoksymetrem)	%	<input type="checkbox"/> Potwierdzam, że zweryfikowałam/łem pełne zaszczepienie opiekuna/pacjenta Unijnym Certyfikatem COVID, poprzez aplikację mObywatel lub wydruk potwierdzający szczepienie.	
UWAGI:			
		Pieczętka i podpis pielęgniarki	