

Fundacja Godula-Hope

NZOZ GENOM

ul. Główna 11 Pawilon A1, 41 - 711

Ruda Śląska tel. 322444663, 322444662;

I część kodu resortowego - 000000012517 ;V część kodu resortowego - 01

Kod świadczeniodawcy NFZ 121/207806

Kod komórki * (podkreślić właściwą)

1)Poradnia schorzeń piersi VII 009, VIII 1458

2)Poradnia genetyczna VII 008, VIII 1210

3)Pracownia USG VII 010, VIII 7210

**KWESTIONARIUSZ
oceny ryzyka epidemiologicznego**

Mając na względzie potrzebę zachowania ochrony zdrowia osób przebywających na terenie Fundacji zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie kwestionariusza.

Imię i nazwisko:

pesel

adres zamieszkania:

telefon:

1. Czy w Pani/Pana najbliższym otoczeniu jest osoba **poddana kwarantannie**?

Tak

Nie

2. Czy w Pani/Pana najbliższym otoczeniu jest **potwierdzony przypadek COVID-19**?

Tak

Nie

3. Czy obserwuje Pani/Pan u siebie któryś z wymienionych **objawów**?

gorączka (powyżej 38°C)

Tak

Nie

kaszel

Tak

Nie

duszność

Tak

Nie

problemy z oddychaniem

Tak

Nie

ból mięśni

Tak

Nie

zmęczenie

Tak

Nie

katar

Tak

Nie

biegunka

Tak

Nie

ból gardła

Tak

Nie

Oświadczam, że podane powyżej informacje są zgodne z prawdą.

Data.....

Podpis