

**AGAPLESION EVANGELISCHES KRANKENHAUS MITTELHESSEN, Gießen**

**Опрос-анкета пациента - COVID-19**

<b>Данные пациента</b>	Patientenetikett oder Kontaktdaten (Имя, Адрес, PLZ & Город)		<b>EVANGELISCHES KRANKENHAUS MITTELHESSEN</b> gemeinnützige GmbH Akademisches Lehrkrankenhaus der Justus-Liebig-Universität Gießen  KRIENSTAB COVID-19 S2 / S3  Für Klinik, Sprechstunden  Erstellt: Krug/Biallas 17.03.2020
	.....		
	.....		
	.....		
<b>Контактные данные</b>	Тел:		
<b>Откуда прибыл / Вид транспорта</b>	<input type="checkbox"/> Из дома <input type="checkbox"/> <b>Больница</b> <input type="checkbox"/> <b>Дом престарелых (JA KRITERIUM)</b> <input type="checkbox"/> Самостоятельно <input type="checkbox"/> На носилках(медицинский транспорт)		

**Пребывание в зоне риска / контакты**

**Выезжали недавно?**  Да  Нет

- **Если Да:** Страна/Город/Область: ..... Возвращение/Местопребывание до.....(Дата)

**Имели ли вы контакт с носителем Корона-вируса?**  Да  Нет

**Имели ли вы контакт с человеком с подозрением на Корона-вирус?**  Да  Нет

Дополнительная информация: .....

**Wenn eine Frage mit JA beantwortet wird, dann direkter Kontakt telefonisch  
 0641 – 9606 6700 (COVID-Infotelefon)!**

**Wenn nein, weiter unten fortführen.**

**Описание жалоб**

Симптом	Да	Нет	Начало (дата)
Одышка/ Нехватка воздуха	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Температура >38,0°C	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Кашель	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**Wenn eine Frage mit JA beantwortet wird, dann direkter Kontakt telefonisch  
 0641 – 9606 6700 (COVID-Infotelefon)!**

<b>Подпись пациента/Дата</b>	<b>Документация врача:</b>
.....(Имя)	.....(Имя)
.....(Подпись)	.....(Подпись)
.....(Дата/Место)	