

Covid-19 dotazník - časovka



Jméno

Tým

Sobota, 15/08	Příznaky	ANO	NE	Body
	Teplota > 38°C			4
	Kašel a abnormální dušnost			4
	Kašel			1
	Ucpaný nos nebo bolest v krku			2
	Náhlá ztráta chuti a čichu			2
	Neobvyklé bolesti			2
	Neobvyklé bolesti hlavy			1
	Průjem - zvracení			1
	Neobvyklá únava			2
Celkové vyhodnocení				

Příslušná pole označte v dotazníku **X**

< nebo = 2 mírné podezření

3 - 5 střední podezření

> nebo = 6 vysoké podezření

Výsledky s celkovým počtem 6 a více musí být okamžitě oznámeny jmenovanému Covid doktorovi/kordinátorovi

Neděle, 16/08	Příznaky	ANO	NE	Body
	Teplota > 38°C			4
	Kašel a abnormální dušnost			4
	Kašel			1
	Ucpaný nos nebo bolest v krku			2
	Náhlá ztráta chuti a čichu			2
	Neobvyklé bolesti			2
	Neobvyklé bolesti hlavy			1
	Průjem - zvracení			1
	Neobvyklá únava			2
Celkové vyhodnocení				

Úterý, 18/08	Příznaky	ANO	NE	Body
	Teplota > 38°C			4
	Kašel a abnormální dušnost			4
	Kašel			1
	Ucpaný nos nebo bolest v krku			2
	Náhlá ztráta chuti a čichu			2
	Neobvyklé bolesti			2
	Neobvyklé bolesti hlavy			1
	Průjem - zvracení			1
	Neobvyklá únava			2
Celkové vyhodnocení				

Pondělí, 17/08	Příznaky	ANO	NE	Body
	Teplota > 38°C			4
	Kašel a abnormální dušnost			4
	Kašel			1
	Ucpaný nos nebo bolest v krku			2
	Náhlá ztráta chuti a čichu			2
	Neobvyklé bolesti			2
	Neobvyklé bolesti hlavy			1
	Průjem - zvracení			1
	Neobvyklá únava			2
Celkové vyhodnocení				

Středa, 19/08	Příznaky	ANO	NE	Body
	Teplota > 38°C			4
	Kašel a abnormální dušnost			4
	Kašel			1
	Ucpaný nos nebo bolest v krku			2
	Náhlá ztráta chuti a čichu			2
	Neobvyklé bolesti			2
	Neobvyklé bolesti hlavy			1
	Průjem - zvracení			1
	Neobvyklá únava			2
Celkové vyhodnocení				

Beru na vědomí, že je mou povinností předložit výsledky Covid testů při vydávání startovních čísel/kontrol licencí

Datum/podpis