|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Анкета пациента, желающего пройти обследование на определение РНК вируса SARS-COV-2 или антител к COVID 19** | | | |
| Фамилия Имя Отчество (полностью) обследуемого |  | | |
| Дата рождения (полностью) |  | | |
| Фамилия Имя Отчество (законного представителя) |  | | |
| Дата рождения (полностью) |  | | |
| Паспортные данные: паспорт: серия и №, когда и кем выдан, код подразделения |  | | |
| Адрес регистрации |  | | |
| Свидетельство о рождении (на детей до 14 лет): серия, номер, кем и когда выдано |  | | |
| Адрес фактического проживания |  | | |
| Место работы,учебы,дду пациента( наименование организации и точный адрес), дата последнего посещения |  | | |
| Должность |  | | |
| Телефон: |  | | |
| Рабочий телефон: |  | | |
| e-mail: |  | | |
| Нажимая клавишу «Отправить анкету» я подтверждаю, что не имел контактов с больными COVID-19 за последние 7 дней и не болел подтвержденным COVID-19 за последние 14 дней. | | | |
| Подпись пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 года | |  |  |
| Показания к обследованию: | |  | | --- | | □лица с диагнозом "Внебольничная пневмония" | | □ лица, имевшие контакт с больными Covid-2019 | | □ лица, вернувшиеся на территорию РФ с признаками ОРВИ | | □ лица, старше 65 лет, обратившиеся за медицинской помощью, с признаками ОРВИ | | □ медицинские работники, имеющие риски инфицирования Covid-2019 | | □ лица, находящиеся в учреждениях постоянного пребывания и персонал таких организаций | | □ лица, прибывшие из-за рубежа, находящиеся в режиме домашней изоляции, без признаков ОРВИ, на 10-й день после прибытия в РФ | | □ лица, прибывшие из-за рубежа, находящиеся в режиме домашней изоляции, имеющие признаки ОРВИ, при отрицательных результатах лабораторного исследования на Covid-2019, на 10-й день после прибытия в РФ | | □ лица, имевшие контакт с больными Covid-2019 при отрицательных результатах лабораторного исследования на Covid-2019, на 10-й день после последнего контакта с больным | | □ лица, поступившие в обсерватор, на 10-й день после последнего контакта с  больным Covid-2019 или после прибытия в РФ | | □ лица,желающие обследоваться на Covid-2019, без признаков ОРВИ и не  имевшие контактов с больными Covid-2019 | | | |
| Дата взятия биоматериала |  | | |
| Вид клинического материала |  | | |
| Подпись медицинского работника |  | | |