|  |
| --- |
|  **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 сбольным Covid-2019 или после прибытия в РФ |
| □ лица,желающие обследоваться на Covid-2019, без признаков ОРВИ и неимевшие контактов с больными Covid-2019 |

 |
| Дата взятия биоматериала |  |
| Вид клинического материала |  |
| Подпись медицинского работника |  |