

## Anamnestický dotazník

GEMIFEM s.r.o.

Vážené pacientky,

s ohledem na pandemii nemoci COVID-19 zavedla naše společnost několik opatření, jež mají, i s ohledem na nedostatek ochranných pomůcek a nemožnost je zajistit, minimalizovat rizika pro personál i pro pacientky. Dovolujeme si tedy požádat o vyplnění tohoto dotazníku a stvrzení pravdivosti vyplnění údajů svým podpisem.

Omlouváme se, ale bez toho nemůžete být v našem zařízení v tomto okamžiku ošetřeny.

**Především pokud máte příznaky nachlazení (zvýšená tělesná teplota, pocení, schvácenost, kašel, rýma, neprůchodnost horních cest dýchacích, apod.) zrušte návštěvy nejen v našem zařízení, ale ve všech zdravotnických zařízeních, není-li Váš stav zcela akutní. Je-li Váš stav opravdu akutní, kontaktujete lékaře nejprve telefonicky, tak abyste se s ním mohla domluvit na ošetření buď u něj, anebo v zařízení, které je na to vybaveno.**

Zabráníte tak přenosu infekce na další pacientky. Prosíme buďte ohleduplné především k našim těhotným pacientkám a dále pacientkám z tzv. rizikových skupin s ohledem na jejich věk a zdravotní stav.

Prosíme o stvrzení poučení Vaším podpisem:

- V posledních 14 kalendářních dnech (nehodící se škrtněte):
  - jsem **byla / nebyla** v zemi se zvýšeným rizikem přenosu koronavirové infekce (Itálie, Španělsko, Francie, Rakousko, Čína, Irán, Jižní Korea, Německo, Švýcarsko, Norsko, Dánsko, Nizozemsko, Švédsko, Velká Británie, Belgie), včetně mezipřistání v této zemi.
  - jsem **byla / nebyla** ve styku s osobou, která se vrátila z rizikové země před dobou kratší než dva týdny
  - jsem **byla / nebyla** ve styku s osobou, která vykazuje příznaky virové infekce
  - jsem **měla / neměla** teplotu, kašel nebo jiné příznaky virové infekce

Datum:

Nacionále (jméno, příjmení, r. č.):

Podpis: