

KARTA PACJENTA

W celu ochrony Twojego zdrowia, w związku z zagrożeniem epidemią koronawirusa, pracownicy służby zdrowia poproszą Cię o wypełnienie tego formularza. Podanie poniższych informacji pozwoli im na kontakt z Tobą jeśli doszło do narażenia na chorobę zakaźną. Bardzo ważne jest aby wypełnić ten formularz dokładnie i w całości. Twoje dane będą zabezpieczone zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych i użyte jedynie do ochrony zdrowia publicznego. W przypadku dziecka, kartę wypełnia dorosły opiekun.

Dziękujemy, że pomagasz nam chronić Swoje zdrowie

Imię i nazwisko: /First name, last name:	
Nr PESEL/rodzaj, nr i seria innego dokumentu potwierdzającego tożsamość /PESEL number/identity document's reference number:	
Adres zamieszkania (państwo, województwo/region, powiat, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy): /Address of residence (country, state/province, city, street, number, postal code):	
Nr tel. do kontaktu (najlepiej komórkowy, możesz podać więcej niż jeden): /Contact telephone number (mobile phone if possible, you can give more than one):	
Adres e-mail do kontaktu: /Contact email address:	
Adres tymczasowy – jeżeli jesteś w Polsce tylko przejazdem (państwo, województwo, powiat, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy ew. nazwa hotelu): /Temporary address, if you are a visitor (country, state/province, city, street, number, postal code, name of the hotel):	
Osoba do kontaktu, w razie nagłej potrzeby (imię i nazwisko, nr tel. najlepiej komórkowy): /Person for emergency contact (first name, last name, contact telephone number, mobile phone if possible):	

Czy podróżował/a – przebywał/a Pan/Pani w okresie ostatnich 14 dni w regionie, w którym utrzymuje się transmisja koronawirusa SARS-CoV-2	
Czy miał/a Pan/Pani w okresie ostatnich 14 dni świadomy kontakt z osobą u której stwierdzono zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2 (kontakt z przypadkiem potwierdzonym lub przypadkiem prawdopodobnym)	
Czy występują u Pana/Pani objawy takie jak: gorączka, kaszel, duszność lub trudności z oddychaniem, wzmożone oddychanie	