

MÂCON HASTANE MERKEZİ	KAYIT FORMU	Sayfa 1 /1
	COVID 19: HASTANEYE YATMA VEYA KONSÜLTASYON ÖNCESİ KENDİ KENDİNE UYGULAMA ANKETİ	Versiyon: 003
	Referans No: ADMIN-ENR-765	Başvuru Tarihi: 12/06/2020

KENDİ KENDİNE UYGULAMA ANKETİ

Şu an veya son birkaç gün içinde aşağıdaki semptomlardan herhangi birini alışılmadık bir biçimde yaşıyor musunuz veya yaşadınız mı?

Yaygın Görülen Semptomlar

- Ateş (ölçülen sıcaklık > 38°C) evet hayır
- Kuru öksürük evet hayır
- Nefes almada zorluk veya yüksek solunum hızı (> 20/dak) evet hayır
- Anosmi (koku kaybı) evet hayır
- Aguzi (tat kaybı) evet hayır

Seyrek Görülen Semptomlar

- Boğaz ağrısı evet hayır
- Rinore ("burun akıntısı") evet hayır
- Göğüs ağrısı evet hayır
- Miyaljiler ("kas ağrıları", tutulmalar) evet hayır
- Genel durumda bozulma veya kayda değer yorgunluk evet hayır
- Kafa karışıklığı ("düşünceleri karıştırma", çevreyi tanıyamama) evet hayır
- Sefaljiler ("baş ağrıları") evet hayır
- İshal evet hayır
- Bulantı ve/veya kusmalar evet hayır
- Parmaklarda veya ellerde döküntü veya kangren/çatlaklar evet hayır

Son 15 gün içinde COVID olduğu kanıtlanmış olan bir kişiyle yakın temas halinde (yüz yüze, 1 metreden az ve / veya 15 dakikadan fazla, ne sizde ne de temas ettiğiniz kişide maske olmadan) **bulundunuz mu?**

evet hayır

Yalnızca bir "Evet" cevabınız varsa, lütfen bildirimizin üstünde belirtilen randevu planlama ofisine başvurunuz.