

ЛИСТ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА

1. Были ли у Вас симптомы (кашель, насморк, боли в горле, одышка, потеря обоняния, ломота, недомогание, повышение температуры тела) в течении последних 3 недель (если да – подчеркнуть какие и когда)

2. Контактировали ли Вы с людьми имеющими данные симптомы , в течении последних 3 недель ?

3. Был ли у Вас установлен диагноз **COVID-19** (если да – указать дату заболевания).

4. Контактировали ли Вы с людьми, которым был поставлен диагноз **COVID-19** (если да – указать Ф.И.О. человека и дату последнего контакта).

5. Находились ли Вы в карантине по контакту с больным **COVID-19** (если да – указать время карантина, дату снятия карантина, даты и результаты Ваших ПЦР мазков на **COVID-19**).

6. Указать людей , с которыми Вы проживаете(Ф.И.О.) , и указать болен или здоров.

При отсутствии своевременной изоляции новорожденного от матери, учитывая данные заполненного Вами эпид. анамнеза имеет место риск заражения Вашего новорожденного ребенка **COVID-19**.

Вы несете административную ответственность за сокрытие и достоверность информации, согласно приказам и распоряжениям Роспотребнадзора.

Дата _____ Подпись _____

Расшифровка _____