

Name and surname:

Index number:

Do you currently experience any of the following symptoms?

Increased body temperature > 37,5°C or 99,5°F  yes  no  
Cough  yes  no  
Shortness of breath  yes  no  
Loss of taste or smell  yes  no  
Other symptoms of infection  yes  no

1. This electronic questionnaire is to be filed by every student before weekly block of clinical classes.
2. If your response to any of these questions is "Yes" you must not attend the class (it will be rescheduled for you)
3. If you experience any respiratory problems, you should contact your Primary Care Physician or any other health care provider.
4. All students who attend practical classes should wear face masks at all time and measure body temperature daily.

Czy aktualnie występują u Pana/i takie objawy:

Podwyższona temp. ciała > 37,5°C  tak  nie  
Kaszel  tak  nie  
Duszność  tak  nie  
Utrata smaku i węchu  tak  nie  
Inne objawy infekcji  tak  nie

Uwaga!

1. Ankietę epidemiologiczną w formie elektronicznej wypełniają wszyscy studenci przed rozpoczęciem bloku zajęć.
2. W przypadku odpowiedzi twierdzącej na co najmniej jedno pytanie ankiety epidemiologicznej, student nie przychodzi na zajęcia (uczestniczy w nich w innym terminie).
3. Student zgłaszający jakiegokolwiek objawy ze strony układu oddechowego powinien być skonsultowany przez lekarza POZ lub innego sprawującego nad nim opiekę.
4. Studentom przystępującym do zajęć zaleca się: stałe noszenie masek twarzowych, codzienny pomiar temperatury (przed wejściem do szpitala/oddziału).

