

ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA OSOBY TOWARZYSZĄCEJ przy PORODZIE RODZINNYM

Imię i nazwisko Pacjentki rodzącej

Dane osoby towarzyszącej w porodzie rodzinnym:

Imię i nazwisko

Wywiad:

	NIE	TAK	TAK - od kiedy?
Czy jest Pan /Pani obecnie poddany/a kwarantannie?			
Czy jest Pan /Pani obecnie poddany/a nadzorowi sanitarnemu?			
Czy powrócił/a Pan/Pani w czasie ostatnich 14 dni z zagranicy?			
Czy miał/a Pan/Pani bezpośredni kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie COVID 19?			
Czy miał/a Pan/Pani bezpośredni kontakt z osobą poddaną kwarantannie lub izolacji z powodu COVID-19?			
Czy miał/a Pan/Pani bezpośredni kontakt z osobą, która w ciągu ostatnich 14 dni powróciła z zagranicy?			
Czy Pan/Pani mieszka razem z osobą rodzącą co najmniej od 14 dni?			
Czy występowały u Pana/ Pani objawy infekcji układu oddechowego lub pokarmowego w ciągu ostatnich 14 dni?			

Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe i zdaję sobie sprawę z konsekwencji prawnych podania nieprawdziwych informacji, tj. odpowiedzialności karnej z art. 165 KK w zw. z §1 Rozporządzenia Rady Ministrów z dn. 19.04.2020 w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii w zw. z art. 46a i 46b Ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Piekarskie Centrum Medyczne Sp. z o.o. w celu weryfikacji epidemiologicznej do towarzyszenia pacjentce przy porodzie z tytułu pandemii COVID-19. Podanie danych jest dobrowolne, jednak jej brak skutkuje brakiem możliwości uczestniczenia w porodzie.

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem moich danych osobowych jest Piekarskie Centrum Medyczne Sp. z o.o.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej na odwrocie niniejszej ankiety oraz dostępnej na stronie <https://www.szpital.piekary.pl/rodo-ochrona-danych-osobowych/> (Pacjent – Klauzula informacyjna)

Data i czytelny podpis osoby towarzyszącej:

Stan ogólny osoby towarzyszącej przy przyjęciu (ocena wstępna, pomiar temperatury należy wykonać w okolicy nadgarstka, klatki piersiowej, szyi).

Temperatura:TAK > 37,2st C saturacja: TAK < 95%

	NIE	TAK	Jeśli TAK wskazać od kiedy
Kaszel			
Duszność			
Bóle mięśniowe, głowy, osłabienie			
Inne (jakie?)			

Kwalifikacja do uczestniczenia w porodzie rodzinnym: pozytywna negatywna

.....
Podpis/pieczętka osoby kwalifikującej, przeprowadzającej badanie