

For å begrense spredning av Coronavirus – smitte ber vi deg som pasient om å svare på følgende spørsmål:

Navn på pasient:

Dato:

1. Har du testet positivt for koronaviruset (COVID-19)

Ja                      Nei

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

2. Er du i karantene

Ja                      Nei

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

3. Er noen av de du bor sammen med i karantene/isolasjon

Ja                      Nei

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

4. Har du i løpet av de siste 10 dagene vært på reise utenfor Norge.

Ja                      Nei

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

5. Har du de siste 7-10 dager hatt symptomer på forkjølelse/influensa.

Ja                      Nei

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

6. Måling av temperatur på pasient. Resultat.

<input type="text"/>
----------------------



Skjema skannes og legges inn i Salud.

OD 27.04.20