

**CHESTIONAR PENTRU EVALUAREA RISCULUI DE IMBOLNAVIRE CU COVID-19  
PENTRU PACIENTII SI APARTINATORII LEGALI CARE SE PREZINTA LA OCH SI  
POLICLINICA OCH**

Subsemnatul(a), (nume, prenume).....data nașterii....., cunoscând prevederile Art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că toate informațiile furnizate prin completarea prezentului chestionar sunt complete, corecte și valabile la momentul semnării acestuia.

**Nota:** se bifeaza raspunsul corespunzator sau se completeaza nr. de zile.

**1. Ati prezentat unul din simptomele de mai jos, in ultima saptamana?**

Tuse ..... DA  NU  NU STIU

Febra ..... DA  NU  NU STIU

Scurtarea respiratiei (cresterea frecventei respiratorii) DA  NU  NU STIU

Ati prezentat unul din simptomele de mai sus in ultima luna? DA  NU  NU STIU

**2. Aveti istoric de calatorie sau spitalizare in ultimele 14 zile?**

DA  Daca DA, mentionati spitalul/tara ...../..... NU

**3. V-a fost impusa in ultimele 14 zile izolarea sau carantina la domiciliu de catre autoritati?**

DA  NU

**4. Ati intrat in contact in ultimele 14 zile cu persoane cu suspiciune sau diagnosticate cu infectie COVID-19?**

DA  in urma cu .....zile NU

**5. Temperatura in momentul prezentarii este mai mare sau egala cu 37.3 °C?**

DA  NU

Daca exista un „Da”,  
discutie cu personalul medical OCH /Medicul de familie.  
Puteti efectua un test RT-PCR pentru Sars Cov 2

Daca „Da”,  
discutie cu personalul medical OCH /Medicul de familie.  
Puteti efectua testul pentru anticorpi IGG

- Astfel, cunoscand prevederile art.352 din Codul Penal cu privire la zadarnicirea combaterii bolilor:  
(1) Nerespectarea masurilor privitoare la combaterea bolilor infectio-contagioase, daca a avut ca urmare raspindirea unei asemenea boli, se pedepseste cu inchisoare de la 6 luni la 2 ani sau cu amenda
- Daca fapta prevazuta din alin (1) este savarsita cu culpa, pedeapsa este inchisoarea de la o luna la 6 luni sau amenda.

Semnatura

.....