



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
“CAROL DAVILA” din BUCUREȘTI



CHESTIONAR DE TRIAJ ZILNIC PENTRU STUDENTI LA INTRAREA IN UNIVERSITATE/CLINICĂ

În ultimele 14 zile:

1	Ati venit in contact cu persoane suspecte sau confirmate COVID 19?	☐ DA	☐ NU
2	Ati venit in contact cu persoane cu febra sau simptomatologie respiratorie ?	☐ DA	☐ NU
3	Ati venit in contact cu persoane aflate in izolare sau carantina?	☐ DA	☐ NU
3	Ati primit recomandarea de carantina sau izolare la domiciliu de la autoritati?	☐ DA	☐ NU
4	Ati prezentat unul din urmatoarele simptome:		
	- febră	☐ DA	☐ NU
	- tuse	☐ DA	☐ NU
	- dispnee	☐ DA	☐ NU
	- dureri în gât	☐ DA	☐ NU
	- coriză	☐ DA	☐ NU
	- astenie, cefalee	☐ DA	☐ NU
	- mialgii	☐ DA	☐ NU
	- anorexie /greață / vărsături, diaree	☐ DA	☐ NU
	- anosmie (pierderea mirosului) sau ageuzie (pierderea gustului)	☐ DA	☐ NU

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații și art. 352 din Codul Penal cu privire la zădărnicierea combaterii bolilor, declar pe proprie raspundere ca toate informatiile furnizate in chestionar sunt complete si adevarate.

Nume/prenume

Serie :

Grupa :

Semnătura.....

Data.....

Temperatura masurata la triaj °C

Verificat de :.....