

Covid-19 dotazník - Tábořské okruhy / Vožické okruhy

Jméno _____

Tým _____

Příslušná pole označte v dotazníku **X**

< nebo = 2 mírné podezření

3 - 5 střední podezření

> nebo = 6 vysoké podezření

Příznaky	ANO	NE	Body
Teplota > 38°C			4
Kašel a abnormální dušnost			4
Kašel			1
Ucpaný nos nebo bolest v krku			2
Náhlá ztráta chuti a čichu			2
Neobvyklé bolesti			2
Neobvyklé bolesti hlavy			1
Průjem - zvracení			1
Neobvyklá únava			2
Celkové vyhodnocení			

Příznaky	ANO	NE	Body
Teplota > 38°C			4
Kašel a abnormální dušnost			4
Kašel			1
Ucpaný nos nebo bolest v krku			2
Náhlá ztráta chuti a čichu			2
Neobvyklé bolesti			2
Neobvyklé bolesti hlavy			1
Průjem - zvracení			1
Neobvyklá únava			2
Celkové vyhodnocení			

Příznaky	ANO	NE	Body
Teplota > 38°C			4
Kašel a abnormální dušnost			4
Kašel			1
Ucpaný nos nebo bolest v krku			2
Náhlá ztráta chuti a čichu			2
Neobvyklé bolesti			2
Neobvyklé bolesti hlavy			1
Průjem - zvracení			1
Neobvyklá únava			2
Celkové vyhodnocení			

Příznaky	ANO	NE	Body
Teplota > 38°C			4
Kašel a abnormální dušnost			4
Kašel			1
Ucpaný nos nebo bolest v krku			2
Náhlá ztráta chuti a čichu			2
Neobvyklé bolesti			2
Neobvyklé bolesti hlavy			1
Průjem - zvracení			1
Neobvyklá únava			2
Celkové vyhodnocení			

Příznaky	ANO	NE	Body
Teplota > 38°C			4
Kašel a abnormální dušnost			4
Kašel			1
Ucpaný nos nebo bolest v krku			2
Náhlá ztráta chuti a čichu			2
Neobvyklé bolesti			2
Neobvyklé bolesti hlavy			1
Průjem - zvracení			1
Neobvyklá únava			2
Celkové vyhodnocení			

Příznaky	ANO	NE	Body
Teplota > 38°C			4
Kašel a abnormální dušnost			4
Kašel			1
Ucpaný nos nebo bolest v krku			2
Náhlá ztráta chuti a čichu			2
Neobvyklé bolesti			2
Neobvyklé bolesti hlavy			1
Průjem - zvracení			1
Neobvyklá únava			2
Celkové vyhodnocení			

Výsledky s celkovým počtem 6 a více musí být okamžitě oznámeny jmenovanému Covid doktorovi / kordinátorovi.

Datum/podpis _____