

SARS-COV-2

Dnevnik za kontakt lica



(EMS-)ID:

Ime i prezime:

Telefonski broj:

Ja sam:

- medicinsko osoblje
 njegovatelj/medicinska sestra
 laboratorijsko osoblje
 član porodice
 putnik u istom avionu kao i pacijent(ica)
 ostalo:

Vrsta kontakta						Vrsta zaštite			
0 Nema kontakta		Aer Mjera za proizvodnju aerosola, npr. Usis, BAL, intubacija, bronhoskopija		0 nikakva		K zaštitno odijelo			
S Najmanje 15 min. govornoga kontakta s manje od 2 m razmaka		Mat Rukovanje/kontakt s potencijalno zaraznim materijalom		M1 OP maska ili FFP1 maska		H rukavice			
S1 Kontakt, kriteriji od S nisu ispunjeni		And Druga vrsta kontakta (molimo navedite koja)		M2 FFP2 maska		S zaštitne naočale			
P Njegovanje ili medicinsko liječenje oboljelog				M3 FFP3 maska					
Ä Medicinsko liječenje oboljelog									
Datum	Kontakt	Zaštita	Vaši simptomi (N=ne, J=da, WN=ne znam)					Ostalo	Ako se pojave simptomi, kontaktirati s...
Npr. pon., 3.2.14	Vrsta kontakta (v. tablicu kodova) Ispunite sve što vrijedi!	Vrsta zaštite (v. tablicu kodova) Ispunite sve što vrijedi!	Groznica (da/ne)	Temperatura	Kašalj (da/ne)	Grlobolja (da/ne)	Kratak dah (da/ne)		



