

# SARS-COV-2 DENÍK KONTAKTŮ



(EMS-)ID:

**Jméno a příjmení:**

**Telefonní číslo:**

**Patřím k:**

- zdravotnický personál
  ošetřující personál
  laboratorní personál
  člen rodiny  
 pasažér ve stejném letadle jako pacient/ka
  ostatní:

Druh kontaktu							Art des Schutzes			
0	žádný kontakt	Aer	aerosol-produkující opatření, např. odsávání, BAL, intubace, bronchoskopie				0	žádná	K	(ochranný plášť)
S	minim. 15-min. rozhovor při vzdálenosti méně než 2m	Mat	styk/kontakt s možným infekčním materiálem				M1	OP-rouška nebo FFP1-rouška	H	rukavice
S1	kontakt, nesplňující kritéria S	And	jiný kontakt (uveďte, jaký)				M2	FFP2-rouška	S	ochranné brýle
P	ošetření nebo lékařský zákrok u pacienta						M3	FFP3-rouška		
Ä	lékařský zákrok u pacienta									
Datum	Kontakt	Ochrana	Vlastní symptomatika (N=Ne, J=Ano, WN=nevím)					ostatní		
např. Po 3.2.14	druh kontaktu (viz tabulka kódů dole) uvést všechny případné kontakty!	druh ochrany (viz tabulka kódů dole), uvést všechny případné kontakty!	horečka (ano/ne)	teplota	kašel (ano,ne)	bolest v krku (ano/ne)	dýchavičnost (ano/ne)		při vlastní symptomatice, kontakt s ...	



