

SARS-COV-2

Дневник за контакт особе



(EMS-)ID:

Име и презиме:

Број телефона:

Ја сам:

- медицински радник неговатељ / мед. сестра лабораторијски радник члан породице
 путник у истом авиону остало:

Врста контакта		Врста заштите	
0 нема контакта	Aer Мера за производњу аеоросола, интубација, бронхоскопија Mat руковање контакт са зараженом материјом And друга врста контакта (молимо наведите која)	0 никаква	K заштитно одело H рукавице S заштитне наочале
S мин. 15 мин. говорног контакта с мање од 2м размака			
S1 контакт од S нису испуњени			
P Нега и мед. Збрињавање оболелог			
Ä Мед. Лечење оболелог		M1 ОП маска или ффП2 маска	
		M2 ффП2 маска	
		M3 ФФП3 маска	

Датум	Контакт	Заштита	Ваши симптоми (N=не, J=да, WN=не знам)					Остало	Ако се појаве симптоми контактирати са...
			Грозница (да /не)	Температура	Кашаљ (да /не)	Грлобоља (да /не)	Кратак дах (да/не)		
Нпр. пон..., 3.2.14	Врста контакта (види таблицу кодова) Испуните све што вреди!	Врста заштите (види таблицу кодова) Испуните све што вреди!							

