

Srovnávací průřezová studie séroprevalence protilátek proti SARS-CoV-2 v okresech Písek a Strakonice

Protokol o odběru a dotazník probanda

Jméno	Příjmení	Číslo pojištění	
Adresa, telefon		Datum a čas odběru**	Odebral**
Kohorta:* Písek/Strakonice	Profesní skupina* Dobrovolník*	Pohlaví	Věková skupina**

* nehodící se škrtněte ** vyplní zdravotník

Dotazník probanda (vyplní proband – účastník studie, u dětí do 18ti let zákonný zástupce)

JSTE PENDLER? ne ano Rakousko Německo jiná země

VAŠE ZAMĚSTNÁNÍ: (vyberte vyhovující)

HASIČ POLICISTA LÉKAŘ SESTRA LÉKÁRNÍK ZÁCHRANÁŘ

POKLADNÍ ŘIDIČ Z POVOLÁNÍ – AUTOBUS ŘIDIČ Z POVOLÁNÍ - NÁKLADNÍ

OSTATNÍ – VYPIŠTE:

PRACOVAL JSTE V ROCE 2020 V ZAHRANIČÍ? ne

RAKOUSKO SRN ITÁLIE JINÁ ZEMĚ vypište

NAVŠTÍVIL JSTE V ROCE 2020 ZAHRANIČÍ? ne ano vypište, JAKÉ STÁTY

JAK DLOUHO JSTE V ROCE 2020 POBYVAL V ZAHRANIČÍ, vypište.....

BYL JSTE V KONTAKTU S POZITIVNĚ TESTOVANOU OSOBOU? Ano ne nevím

MĚL JSTE NAŘÍZENOU KARANTÉNU? Ano ne

BYL JSTE V KONTAKTU S OSOBOU V KARANTÉNĚ? Ano ne

MĚL/A JSTE V POSLEDNÍCH TŘECH MĚSÍCÍCH PŘÍZNAKY ONEMOCNĚNÍ DÝCHACÍCH CEST?

Ne Ano únor březen duben

POKUD ANO, JAKÉ?: teplota vyšší 37 °C kašel bolest v krku

rýma ztráta čichu ztráta chuti obtížné dýchání

Podpis probanda (u dětí do 18 ti let zákonného zástupce):.....

Děkujeme Vám za ochotu a spolupráci!