DOM UPOKOJENCEV PTUJ

Volkmerjeva cesta 10, 2250 Ptuj | tel: 02 780 73 00 | e-mail: info@domptuj.si

Datum: 6. 5. 2020

VPRAŠALNIK OB PRIHODU UPORABNIKA NA FIZIOTERAPIJO

IME IN PRIIMEK:_____ **DATUM ROJSTVA:**_____

Klic dan pred terapijo (datum)																		
Ali ste prehlajeni?	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE
Imate povišano telesno temperaturo (aksilarno manj kot 37,5 Brezstično manj kot 37,3)	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE
Ali kašljate?	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE
Vas boli v žrelu, grlu, mišicah?	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE
Imate konjuktivitis, diarejo ali slabo počutje?	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE
Ste bili v zadnjih 14. dneh v stiku s potencialno okuženimi/ okuženi svojci, sodelavci, sostanovalci/ ali z nekom ki je imel zgornje težave oz je možno da bi bili okuženi?	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE	DA	NE
Podpis uporabnika (s podpisom zagotavlja, da so podatki resnični)																		
Podpis izvajalca storitve																		