FORMULAR DE TRIAJ EPIDEMIOLOGIC
FACULTATEA DE MEDICINĂ – CONSTANŢA

Disciplina: ……. An ….. Grupa ……..Data ……..

1. Aţi călătorit în ultimele 14 zile în ţări/zone cu transmitere comunitară extinsă a COVID-19?
2. Aţi intrat în contact în ultimele 14 zile cu pacienţi diagnosticaţi cu COVID-19 sau cu suspiciune de infecţie cu SARS-CoV-2?
3. Aţi intrat în contact în ultimele 14 zile cu fluide biologice (sânge, salivă, urină, materii fecale, spermă etc) provenite de la un pacient diagnosticat cu COVID-19 sau cu suspiciune de infecţie cu SARS-CoV-2?

Nr. Crt	Nume – prenume - semnătură	Întrebarea 1		Întrebarea 2		Întrebarea 3		Tuse		Febră		Dureri în gât		Dificultăţi respiratorii	
		Da	Nu	Da	Nu	Da	Nu	Da	Nu	Da	Nu	Da	Nu	Da	Nu

Cadru didactic: …….