



Bình Định, ngày ...thángnăm 2021

PHIẾU SÀNG LỌC NGƯỜI BỆNH VIÊM ĐƯỜNG HÔ HẤP CẤP DO VIRUS SARS-CoV-2

I. THÔNG TIN HÀNH CHÍNH

- Họ và tên:..... Tuổi: Giới tính:.....

- Địa chỉ:

- Lớp:

- Điện thoại:

II. PHÂN KHAI THÔNG TIN Y TẾ CỦA NGƯỜI BỆNH

➤ **Yếu tố dịch tễ:** Trong vòng 14 ngày qua người bệnh có:

1. Tiếp xúc gần trong vòng 2 mét với người nhiễm/nghi nhiễm virus SARS-COV-2:

Có Không

2. Có đến/qua/ở/ về từ vùng dịch tễ có bệnh COVID-19:

Có Không

3. (Vùng dịch tễ là những quốc gia/lãnh thổ có ghi nhận ca mắc COVID-19 lây truyền nội địa hoặc những tỉnh, thành phố có ổ dịch đang hoạt động tại Việt Nam)

➤ **Nếu có một trong các yếu tố dịch tễ trên thì trả lời tiếp các câu hỏi sau:**

1. Sốt Có Không

2. Ho Có Không

3. Khó thở Có Không

❖ **Ghi chú:** Nếu có yếu tố dịch tễ→chuyển khám sàng lọc ngay.

HỌC SINH/SINH VIÊN/ HỌC VIÊN

(ký, ghi rõ họ tên)