**13-20 HAZİRAN 2021 ANKARA 2.KADEME TEMEL UYGULAMA EĞİTİMİ**

**COVID-19 TARAMA ANKETİ**

Katılımcının Adı-Soyadı :

Telefon :

Yaş :

Yaşadığı Şehir :

E-mail :

Kurs Adı – Şehir :

HES KODUM :

Katılımcının ateşi maksimum 37.8 EVET / HAYIR ………………. (Hayır ise boşluğa ateşi yazılacak)

|  |  |
| --- | --- |
| Evet(x) | Hayır(x) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Aşağıdaki belirtilerden herhangi birine sahip misiniz?

1- Son günlerde/yeni başlayan öksürük; (alerji veya akciğer hastalığına bağlı olmayan)…………………..

2- Son günlerde/ yeni başlayan burun tıkanıklığı; (alerji veya sinüs enfeksiyonu’na bağlı olmayan) ….

3- Son günlerde/yeni başlayan boğaz ağrısı;………………………………………………………………………………………

4- Son günlerde/Yeni başlayan nefes darlığı; (kronik hastalığa bağlı olmayan) ………………………………….

5- Son günlerde/Yeni başlayan ishal; ………………………………………………………………………………………………..

6- Son günlerde/yeni başlayan karın ağrısı;……………………………………………………………………………………….

7- Son günlerde/yeni başlayan bulantı/kusma;…………………………………………………………………………………

8- Son günlerde/yeni başlayan yorgunluk/halsizlik;…………………………………………………………………………..

9- Son günlerde/yeni başlayan tat/koku kaybı;………………………………………………………………………………….

10- Karantinaya alınan biriyle mi yaşıyorsunuz?....................................................................................

11- COVID-19 pozitif bir kişiyle temas kurdunuz mu? ……………………………………………………………………….

12- Bildiğiniz kadarıyla, COVID-19 için test edilen veya COVID-19 ile uyumlu semptomları ………………

olan birine maruz kaldınız mı?

13- Covid-19 testi yaptırdıysanız, testiniz pozitif çıktı mı? …………………………………………………………………

İmza / Tarih :

Not: Bu tarama anketi kurstan bir gün önce doldurulmuş olacak ve girişte ateş ölçüm görevlilerine verilecektir.