



DOTAZNÍK PRO DÁRCE KRVĚ – doplněk Koronavirus verze 1/2020, platnost od 17. 3. 2020

Fakultní nemocnice Hradec Králové, Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové – Nový Hradec Králové, IČ 00179906, Transfuzní oddělení, reg. č. C2006

Příjmení.....titul.....	Změřená teplota
Jméno..... rodné číslo/.....	°C

Vyplňte, prosím, zodpovědně a úplně všechny údaje a otázky. **Platnou odpověď zakroužkujte!**

1. Máte nebo měl(a) jste v posledních 14 dnech příznaky infekčního onemocnění – nachlazení, rýmu, kašel, zvýšenou teplotu nebo horečku, pocit nedostatku dechu, průjem apod.? ano ne
2. Pobýval(a) jste v posledních 4 týdnech (28 dnech) mimo území ČR? ano ne
3. Byla Vám v posledních 28 dnech nařízena karanténa (hygienickou stanicí, praktickým lékařem nebo jiným zdravotnickým zařízením) z důvodu návratu ze země mimo ČR nebo z důvodu kontaktu s infikovanou osobou? ano ne
4. Byl(a) jste v posledních 14 dnech v kontaktu s osobou, které byla nařízena karanténa (hygienickou stanicí, praktickým lékařem nebo jiným zdravotnickým zařízením) z důvodu návratu ze země mimo ČR nebo z důvodu kontaktu s infikovanou osobou? ano ne

Stvrzuji, že jsem nezamlčel(a) žádné závažné skutečnosti a všechny informace, které jsem poskytl(a), jsou dle mého nejlepšího vědomí a svědomí pravdivé (zamlčení skutečností, které mohou ohrozit zdraví nebo život příjemce transfuze, je zákonem postižitelné).

Datum

Podpis dárce