

Magyar Honvédség Egészségügyi Központ	Csekklista COVID-19 fertőzés gyanú megítéléséhez	<b>EL-O-144/5</b> Változat: 4 Lap: 2
--	---	--

BO144/5

**A BETEG SZEMÉLY DEMOGRÁFIAI, EGÉSZSÉGI ÉS JÁRVÁNYÜGYI JELENTŐSÉGŰ ADATAI**

Neme <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő	Születési dátuma (év.hó.nap): .....
[A] Az alábbi tünetek bármelyikét tapasztalja-e?	<input type="checkbox"/> Láz ( $\geq 38^\circ\text{C}$ ) <input type="checkbox"/> Köhögés <input type="checkbox"/> Légszomj
[B1] Járt-e a tünetek megjelenése előtti 14 napban külföldön? <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	
[B2] Került-e szoros kapcsolatba a tünetek megjelenése előtti 14 napban ismert, laboratóriumi vizsgálattal megerősített koronavírus (COVID-19) fertőzött személlyel? A <u>lap hátoldala alapján</u> válaszoljon erre a kérdésre! <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	
Nyilatkozom, hogy a fenti adatok megfelelnek a valóságnak ..... A beteg neve <span style="float: right;">A beteg aláírása</span>	

**A BETEG COVID-19 GYANÚ SZEMPONT SZERINTI MINŐSÍTÉSE**

[B3] Súlyos akut légúti fertőzésben szenvedő beteg, akinél a láz ( $\geq 38^\circ\text{C}$ ) mellett légúti megbetegedés legalább egy tünete/klínikai jele fennáll (pl. köhögés, légszomj, tüdőgyulladás klínikai vagy radiológiai jele) ÉS állapota kórházi kezelést indokol <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem	
<input type="checkbox"/> GYANÚS ESET*	<input type="checkbox"/> <u>NEM</u> GYANÚS ESET
Budapest, 2020.....hó ....nap	Minősítést végző személy szignója:

**A BETEG SZEMÉLYRE VONATKOZÓ ALAPADATOK ÉS ELÉRHETŐSÉGEK (A Regisztratúra tölti ki)**

Vezetéckneve és keresztnéve	
Tartózkodási helye (pontos cím)	
Telefonszáma, email címe	

Készült a Nemzeti Népegészségügyi Központ által kiadott 0734-26/2020. számú Eljárásrend „Csekklista házi orvosok részére” című melléklete alapján.

**Szoros kapcsolatban álló személynek minősül az, aki a valószínűsített vagy a megerősített COVID-19 fertőzöttel**

- egy háztartásban él;
- személyes kapcsolatba került (2 méteren belüli távolság és 15 percnél hosszabb idő);
- zárt légtérben tartózkodott (2 méteren belüli távolság és 15 percnél hosszabb idő) [pl. munkahelyen egymás közelében, iskolában egy osztályteremben, kórházi beteglátogatás során];
- közvetlen fizikai kapcsolatba került COVID-19sal fertőzött személlyel (pl. kézfogás útján);
- védőeszköz alkalmazása nélkül COVID-19sal fertőzött beteg váladékával érintkezett (pl. ráköhögtek vagy szabad kézzel ért használt papír zsebkendőhöz);
- a repülőúton
  - o bármilyen irányban 2 ülésnyi távolságban ült
  - o COVID-19 beteget ápolta,
  - o a repülőgép személyzeteként az COVID-19sal fertőzött beteg ülőhely szektorában látott el szolgálatot,
  - o amennyiben a tünetek súlyossága vagy a COVID-19 beteg mozgása indokolja, a repülőgép nagyobb területére vagy akár egészére kiterjeszthető a kontaktuskutatás;
- az előírt egyéni védőeszköz megfelelő alkalmazása nélkül a COVID-19 beteg közvetlen ellátásában/ápolásában részt vett vagy laboratóriumi dolgozóként COVID-19 beteg mintáit kezelte.