**OBRAZAC 2** – EPIDEMIOLOŠKA TRIJAŽA PACIJENTA PRI DOLASKU U ORDINACIJU DENTALNE MEDICINE/ ZDRAVSTVENU USTANOVU/ TRGOVAČKO DRUŠTVO KOJE OBAVLJA DJELATNOST DENTALNE MEDICINE

|  |  |
| --- | --- |
| DATUM: |  |
| VRIJEME: |  |
| NAZIV ORDINACIJE DENTALNE MEDICINE/ ZDRAVSTVENE USTANOVE/ TRGOVAČKOG DRUŠTVA KOJE OBAVLJA DJELATNOST DENTALNE MEDICINE: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| OIB PACIJENTA: |  |
| IME I PREZIME PACIJENTA: |  |

EPIDEMIOLOŠKA TRIJAŽA

|  |  |
| --- | --- |
| BESKONTAKTNA IZMJERA TJELESNE TEMPERATURE: |  |
| OSTALI VANJSKI SIMPTOMI: | |
| KAŠALJ | DA NE |
| CRVENILO LICA | DA NE |
| POTEŠKOĆE U DISANJU | DA NE |
| DRUGI RESPIRATORNI PROBLEMI | DA NE |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

potpis osobe koja je obavila trijažu