**OBRAZAC 1** - PRIKUPLJANJE PODATAKA O PACIJENTU PRIJE DOLASKA U ORDINACIJU DENTALNE MEDICINE/ ZDRAVSTVENU USTANOVU/ TRGOVAČKO DRUŠTVO KOJE OBAVLJA DJELATNOST DENTALNE MEDICINE

|  |  |
| --- | --- |
| **OIB:** |  |
| **IME I PREZIME:** |  |
| **KONAKT TELEFON:** |  |

**1.1. UPITNIK O ZDRAVSTVENOM STANJU PACIJENTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Jeste li trenutno zaraženi koronavirusom SARS-CoV-2? | DA | NE |
| 2. Jeste li bili zaraženi koronavirusom SARS-CoV-2?  \*datum posljednjeg negativnog testa: | DA\* | NE |
| 3. Jeste li u posljednjih 14 dana bili bolesni?  \*ukoliko jeste navedite simptome koje ste imali: | DA\* | NE |

**1.2. UPITNIK O ZDRAVSTVENOM STANJU KONTAKATA PACIJENTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Jeste li u posljednjih 14 dana bili u kontaktu sa osobom zaraženom koronavirusom SARS-CoV-2? | DA | NE |
| 2. Jeste li u posljednjih 14 dana bili u bliskom kontaktu sa osobom koja je imala povišenu tjelesnu temperaturu ili probleme sa disanjem? | DA | NE |

**2. UPITNIK O KRETANJU I KONTAKTIMA PACIJENTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Jeste li u posljednjih 14 dana boravili izvan teritorija Republike Hrvatske?  \*ukoliko jeste navedite u kojim državama: | DA\* | NE |
| 2. Da li vam je trenutno određena mjera samoizolacije? | DA | NE |
| 3. Jeste li u posljednjih 14 dana bili u bliskom kontaktu s osobom koja je u posljednjih 14 dana boravila izvan teritorija Republike Hrvatske?  \*ukoliko jest navedite u kojim državama je boravila ta osoba: | DA\* | NE |
| 4. Jeste li u posljednjih 14 dana bili u kontaktu s osobom kojoj je određena mjera samoizolacije? | DA | NE |

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

datum potpis pacijenta

**Obrazac 1 se ispunjava telefonskim ili elektronskim putem na dan dogovaranja termina dolaska kod doktora dentalne medicine i na dan termina dolaska.**

**Ukoliko pacijent dolazi s pratnjom (samo najnužniji slučajevi) pratnja ispunjava identični obrazac za pacijente.**