АНКЕТА ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ЗАПОЛНЕНИЯ ГРАЖДАНАМИ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СИМПТОМОВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

1. **Испытываете ли Вы в настоящее время или испытывали ли Вы в течение последних 14 дней следующие симптомы? (Пожалуйста, измерьте температуру, прежде чем ответить на этот вопрос.)**

Да ☐ Нет ☐ Лихорадка (37,8 ° C или выше)

Да ☐ Нет ☐ Кашель

Да ☐ Нет ☐ Одышка или затрудненное дыхание

Да ☐ Нет ☐ Боль в горле

Да ☐ Нет ☐ Потеря вкуса или обоняния

Да ☐ Нет ☐ Озноб

Да ☐ Нет ☐ Головные или мышечные боли

Да ☐ нет ☐ Тошнота, диарея, рвота

1. **За последние 14 дней находились ли Вы в непосредственной близости от человека, который испытывал вышеперечисленные симптомы или испытывал какие-либо из вышеуказанных симптомов с момента вашего контакта?**

Да ☐ Нет ☐

1. **За последние 14 дней находились ли Вы в непосредственной близости от тех, у кого был положительный результат на COVID-19?**

Да ☐ Нет ☐

1. **За последние 14 дней выезжали ли Вы за пределы своего региона?**

Да ☐ Нет ☐

1. **За последние 14 дней Вы были в непосредственной близости от любого человека, кто выезжал за пределы своего региона?**

Да ☐ нет ☐

При положительных ответах (особенно п.1, п.2) необходимо обратиться к участковому врачу по месту жительства (по месту прикрепления полиса обязательного медицинского страхования).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Симптомы | Простуда | Сезонный аллергический ринит (аллергия на пыльцу) | COVID-19 |
| Высокая температура | ±  Иногда  Обычно <38,5С | Нет | +++  Да, (может быть высокая температура) |
| Кашель | +  Иногда | ±  Иногда | +++  Да, постоянный сухой кашель |
| Насморк/заложенность носа | ++  Да | +++  Да | ±  Иногда |
| Чихание | ++  Да | +++  Да | ±  Иногда |
| Головная боль | +  Да | +  Да | +++  Да |
| Миалгия | Нет | Нет | ++  Да |
| Потеря обоняния | ±  Иногда | ±  Иногда | ±  Иногда |
| Конъюнктивит | ±  Иногда, зависит от наличия вируса | +++  Да | ++  Да |
| Сыпь на коже | Нет | ++  Да | Нет |
| Слабость | ±  Иногда | ±  Иногда | +++  Да |
| Затрудненное дыхание | Нет | ±  Иногда, при аллергической астме | ++  Да, в умеренных и тяжелых случаях около 20% зараженных |
| Тошнота/рвота/диарея | Нет | Нет | ±  Иногда |
| Эффект от антигистаминных  препаратов | +  Антигистаминные препараты включены в безрецептурные лекарства от простуды, чтобы избавиться от насморка | +++  Да | Нет |