



UNIwersytet
Warszawski

Wydział Psychologii



Ankieta wstępnej kwalifikacji do badania w związku z epidemią
COVID-19

Imię nazwisko osoby badanej:

Telefon:

Imię nazwisko badacza:

Data wywiadu:

WYWIAD TELEFONICZNY

Czy w ciągu ostatnich 7 dni wystąpiły u Pani / Pana następujące objawy?

- gorączka

TAK

NIE

- kaszel

TAK

NIE

- duszność

TAK

NIE

- katar (inny niż alergiczny)

TAK

NIE

- utrata smaku

TAK

NIE

- utrata węchu

TAK

NIE

- bóle mięśni

TAK

NIE

Czy w ciągu ostatnich 14 dni miał(a) Pani / Pan kontakt z osobą o
potwierdzonym zakażeniu COVID-19?

TAK

NIE

Czy w ciągu ostatnich 14 dni miała(a) Pani / Pan kontakt z osobą poddaną
kwarantannie?

TAK

NIE

POMIAR TEMPERATURY PRZED BADANIEM

Data pomiaru:

Wartość:

°C

Ankietę wypełnił:

Uwagi: