

## VPRAŠALNIK

### ZA PREVERJANJE ZDRAVSTVENEGA STANJA ZUNANJIH OBISKOVALCEV IN SODELAVCEV CIRIUS KAMNIK

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

	VPRAŠANJE	DA	NE
1.	Imate oziroma ste imeli v zadnjih 10 dneh karkoli od naštetega: <b>(OBKROŽITE USTREZNO, ČE JE ODGOVOR POZITIVEN)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vročino,</li> <li>• nahod,</li> <li>• bolečine v grlu/žrelu,</li> <li>• kašelj,</li> <li>• bolečine v mišicah,</li> <li>• prebavne težave (bruhanje/drisko),</li> <li>• spremenjen vonj ali okus?</li> <li>• občutek težkega dihanja/stiskanja v prsnem košu</li> </ul>		
2.	Ste imeli zadnjih 10 dni pozitiven bris na COVID-19?		
3.	Je kdo od vaših družinskih članov ali drugih oseb, s katerimi ste prihajali v tesen stik, imel zadnjih 10 dni znake bolezni, ki so naštetih v prvem vprašanju?		
4.	Ste bili v zadnjih 10 dneh, oziroma ste še vedno v dnevnem stiku z osebo, ki preboleva COVID-19?		
	<b>ČE STE NA KATEROKOLI VPRAŠANJE ODGOVORILI Z »DA«, prosimo za odgovor še na naslednji vprašanji:</b>		
5.	Ali ste zaradi zgoraj omenjenih zdravstvenih težav opravili PCR test na novi koronavirus SARS-CoV-2?		

**Če ste na katerokoli vprašanje odgovorili pozitivno in COVID-19 ni bil izključen kot vzrok vaših težav, obisk oz. vstop v center CIRIUS Kamnik ni možen.**

S podpisom potrjujem resničnost vseh navedb: \_\_\_\_\_

## **NAVODILA GLEDE POTREBNEGA ČASA IZOLACIJE PO OKUŽBI S COVID-19**

(Vir: Ministrstvo za zdravje, 21. 10. 2020)

### **V primeru, da je šlo za prebolevanje COVID-19 brez znakov bolezni:**

- brez prisotne imunske motnje: 10 dni od prvega pozitivnega PCR testa na koronavirus,
- ob prisotni imunski motnji: 20 dni od prvega pozitivnega PCR testa na koronavirus.

### **V primeru blage/zmerne bolezni COVID-19 (znaki bolezni COVID-19 brez pridružene kratke sape, občutka težkega dihanja, tekem bolezni nasičenost kisika v krvi ni bila nižja od 94%):**

- 10 dni od začetka bolezni ob pogoju, da je minilo najmanj 2 dni od normalizacije telesne temperature in začetka umirjanja znakov bolezni.

### **V primeru težje oblike bolezni COVID-19:**

- 20 dni od začetka bolezni ob pogoju, da je minilo že vsaj 2 dni od normalizacije telesne temperature in začetka umirjanja znakov bolezni.

### **V primeru kritično bolnih/prisotne imunske motnje:**

- 20 dni po začetku bolezni in dveh negativnih PCR testih na koronavirus.

## **POMEMBNO!**

V primeru, da je ste bili v nezavarovanem stiku z osebo, ki je obolela za COVID-19 in v zadnjih 6 mesecih niste preboleli COVID-19 ali bili cepljeni proti COVID-19, še vedno velja obveznost karantene 10 dni od zadnjega stika z obolelo osebo.

**Ne glede na prebolelo bolezen ali opravljeno cepljenje, je v primeru znakov prehlada, bolečin v žrelu, kašlja, prebavnih težav in drugih znakov bolezni, ki so lahko skladni s klinično sliko COVID-19, potrebno izključiti okužbo s koronavirusom SARS-CoV-2.**

V kolikor posameznik ne opravi brisa s katerim bi se izključilo ali potrdilo okužbo z novim koronavirusom, se ravna kot da preboleva COVID-19. To pomeni, da v ostane doma 10 dni od začetka bolezni ob pogoju, da je ob vračanju že najmanj 2 dni brez vročine.