

Приложение №2  
к распоряжению Комитета по  
здравоохранению Ленинградской  
области  
от «02» июля 2020 № 238-0

Анкета для допуска пациентов (сопровождающих) в медицинскую организацию с целью оказания  
первичной медико-санитарной помощи в плановой форме

ФИО \_\_\_\_\_

№	Вопросы	Да	Нет
1.	Были ли Вы в течение последних 14 дней в странах, в которых зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19		
2.	Контактировали ли Вы с вернувшимися с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19?		
3.	Известно ли Вам, есть ли у вернувшихся лиц, с которыми Вы контактировали, признаки ОРВИ или COVID-19 (в случае ответа «да» на пункт 2)		
4.	Вы были в контакте с лицами больными COVID-19? Если ответ «да», то когда именно?		
5.	Вам ранее был поставлен диагноз COVID-19? Если ответ «да», то когда именно?		
6.	Живете ли Вы в семье с кем то, кому был поставлен диагноз COVID-19 или были обнаружены симптомы COVID-19?		
7.	Если Вы получили положительный результат при обследовании на новую коронавирусную инфекцию, есть ли у Вас медицинское заключение/справка о выздоровлении?		
8.	Имелись ли у Вас признаки ОРВИ в последние 14 дней или такие признаки имеются сейчас: - повышение температуры - «ломота» в мышцах - резь в глаза, слезотечение - сухой кашель, першение в горле - потеря обоняния и /или вкуса		
90	Вы были в контакте с кем то, у кого были какие либо симптомы из пункта 9? Если ответ «да», то когда?		

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_