Список контактов больных новой коронавирусной инфекцией (Приложение 3-2)

ID пациента **Имя пациента:** **Имя следователя:**

Список контактов (индивидуальное наблюдение за здоровьем должно проводиться с использованием Приложения 3-3 Контрольный лист наблюдения за здоровьем)

Контакт Нет.	Произношение Имя	Взаимоотношение	Возраст	Пол	Дата последнего контакта с больным	Базовые условия*1	Развитие заболевания за время наблюдения*2	Контактная информация (тел., e-mail и т.д.)	Примечания (контактные данные и т. д.)
						нет да	нет да		
						нет да	нет да		
						нет да	нет да		
						нет да	нет да		
						нет да	нет да		
						нет да	нет да		
						нет да	нет да		
						нет да	нет да		
						нет да	нет да		
						нет да	нет да		
						нет да	нет да		
						нет да	нет да		

*1: См. «основные состояния» формы обследования клинических симптомов пациента (Приложение 1). Если «да», заполните данные в столбце «Примечания»)

*2: Период наблюдения должен составлять до 14 дней после последнего контакта с пациентом. Если «да», то этот контакт должен быть расследован как пациент с использованием формы обследования пациентов с клиническими симптомами (Приложение 1).