

**Опросник родителей при оформлении справки ребенку в
оздоровительное учреждение**

1. Находились ли вы с ребенком в контакте со знакомыми, родственниками или другими людьми, у которых лабораторно подтвержден диагноз новой коронавирусной инфекции? (подчеркнуть) да нет

2. Имеются ли у ребенка в настоящее время (подчеркнуть):

-повышение температуры тела от 37,5 °С и выше,

-потеря обоняния,

-кашель,

-насморк,

-слабость,

-головная боль,

-боль в горле,

-кишечное расстройство (тошнота, рвота, диарея)

-нет

3. Имеются ли у родителей, родственников, проживающих совместно с ребенком в настоящее время, симптомы простудного заболевания (повышение температуры тела от 37,5 °С и выше, потеря обоняния, кашель, насморк, слабость, головная боль, боль в горле) или кишечного расстройства (повышение температуры тела от 37,5 °С и выше, тошнота, рвота, диарея)? да нет

4. Были ли у ребенка я у родителей за последние несколько дней симптомы ОРВИ (температура тела выше 37,5 °С и один или более признаков: кашель, одышка, потеря обоняния, ощущение заложенности в грудной клетке, головная боль, насморк и другие катаральные симптомы, кишечные расстройства?) да нет

5. Фиксировали ли Вы у ребенка или у Вас повышение температуры тела выше 37,5 °С за последние несколько дней? да нет

6. Был ли у ребенка или у Вас ранее выявлен положительный результат лабораторного исследования мазка из носоглотки /ротоглотки на наличие РНК COVID-19? да нет

В случае положительного ответа на вопрос 6, проходил ли ребенок или Вы лечение с повторным тестированием и получением отрицательного результата _____