



PULMAG

Ankieta wstępna

1. KIEDY ROZPOZNANO U PANI/PANA COVID-19 (podaj miesiąc-rok)

2. JAKIE BYŁY GŁÓWNE OBJAWY

gorączka kaszel duszność osłabienie, gorsza tolerancja wysiłku

inne (wymień) _____

3. JAKA BYŁA NAJNIŻSZA SATURACJA (wysycenie krwi tlenem, mierzone pulsoksymetrem)

4. CZY BYŁA PANI/PAN HOSPITALIZOWANA/Y

Tak Nie

5. CZY PRZEBYWAŁA PANI/PAN NA ODDZIALE INTENSYWNEJ TERAPII

Tak Nie

6. CO BYŁO STOSOWANE W LECZENIU

Tak Nie

7. CZY NADAL MA PANI/PAN OBJAWY? JAKIE?

8. CZY NADAL WYMAGA PANI/PAN TLENU (np. przez wypożyczony koncentrator?)

Tak Nie