

Tư vấn qua điện thoại bệnh truyền nhiễm vi rút corona chủng mới

Phiên âm cách đọc		Tuổi	Giới tính
Họ và tên		tuổi	Nam, Nữ
Địa chỉ liên lạc	Số FAX () -	Ngày gửi	Ngày tháng
Câu hỏi		Trả lời	
1	Hiện tại Bạn có đang bị sốt không?	Có (Từ khi nào?) Từ ngày tháng (Hiện đang sốt bao nhiêu độ?) , độ	Không
2	Ngoài ra, Bạn có triệu chứng nào khác không? - Khoanh tròn triệu chứng mắc phải. (Ho, Hắt hơi, Chảy nước mũi Rất mệt mỏi, Khó thở) - Hãy viết vào ô dưới đây nếu có lo lắng về các triệu chứng khác. ()		Không
3	Bạn hiện có đang điều trị bệnh nào khác không?	Có () →	Không
4	Bạn có bác sĩ gia đình để có thể xin tư vấn không?	Có () →	Không
5	Trong vòng 14 ngày qua Bạn đã có đến những nơi được WHO ghi nhận là ổ dịch không?	Có (Từ khi nào?) Từ ngày tháng	Không
6	Bạn có tiếp xúc với người đang sống hoặc đã đến ổ dịch do WHO công bố trong vòng 14 ngày qua không?	Có (Từ khi nào?) Từ ngày tháng	Không
7	Bạn có ở cùng một nơi trong thời gian dài (trong xe hơi, trong cùng phòng, v.v.) với người đã bị nhiễm bệnh hoặc nghi ngờ bị nhiễm bệnh trong vòng 14 ngày qua không? - Địa điểm như thế nào? () - Trong khoảng thời gian bao lâu? ()		Không
8	Ngoài ra nếu có điều gì muốn tư vấn thì xin viết vào đây.		Không

*Sau khi xác nhận phiếu này, để Bạn phải ứng phó như thế nào thì chúng tôi sẽ trả lời theo địa chỉ liên lạc đã ghi ở trên.

Mẫu FAX này đã được Hiệp hội Giao lưu Quốc tế tỉnh Hyogo dịch để làm tài liệu tham khảo cho các thông dịch viên.