

## Az egység lakólistája és kimenetel (Az auditban résztvevő összes lakó)



csak helyi  
használatra

**6 hónappal későbbi lakhelye**  
**A:** még mindig az otthonban él  
**B:** áthelyezték másik otthonba  
**C:** otthonába bocsátva  
**D:** meghalt  
**E:** egyéb

**Q1: Ennek a személynek pozitív ma a COVID-19 tesztje?**  
 1: Igen  
 2: Nem  
 3: Nem tudom

**Q2: Az alábbi időszakban tesztelték-e ezt a személyt COVID-19-re pozitív eredménnyel?**  
 1: 0-3 hónapon belül  
 2: 3-6 hónapon belül  
 3: 6-12 hónapon belül  
 4: > 1 éven belül  
 5: Soha  
 6: Nem tudom

**Q3: Került-e ez a személy kórházba COVID-19 fertőzés miatt?**  
 1: Igen  
 2: Nem  
 3: Nem tudom


Centrumkód

Egységkód

dátum

A kimenetel elemzésének dátuma

### EREDMÉNYEK 6 HÓNAP MÚLVA

Vezetéknév Keresztnév születési dátum  A lakó vonalkódja, címkéje	Azonosító	6 hónappal későbbi lakhelye	Másik egységbe történő áthelyezés, halál időpontja	COVID-19			valóságos testsúly (kg)	Aktuális súly (kg)			megjegyzések
				Q1	Q2	Q3		Kórházi tartózkodások		Esetek száma	
								Száma	napok		
				Csak akkor töltsse ki, ha A, D vagy E igaz							
DVR: 0000191 W 10 01 1948  A I3101 I3M/Station 20H Pat.Zl: 901-20311/06/004269	1	A		1	1	1		2	17	3	

Köszönjük!

