

ANEXO 1.

ENCUESTA TELEFÓNICA A REALIZAR DURANTE LA CITACIÓN EN LA UNIDAD DE MOTILIDAD

SÍNTOMAS		
¿Durante los últimos 14 días ha padecido?	SI	NO
1. Tos seca durante más de 24 horas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Dificultad para respirar (sentir que le falta el aire).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Fiebre (>37,2°C).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dolor de garganta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dolor muscular.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Escalofríos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Dolor de cabeza de reciente aparición o más intenso del habitual.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Pérdida reciente del olfato o el gusto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Si presenta cualquiera de los síntomas descritos se suspenderá la cita y se reprogramará la prueba (4-6 semanas después del inicio de los síntomas).</p> <p>Proporcionar teléfono de cada Comunidad Autónoma para pacientes con sospecha de COVID-19 Fuentes: https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html http://coronavirusautotest.san.gva.es/autotest_va.html</p>		
<p>SI NO HA PRESENTADO SINTOMATOLOGÍA CARACTERÍSTICA DURANTE LOS 14 DÍAS PREVIOS, INTERROGAR SOBRE:</p>		
<p>ANTECEDENTES DE HABER PADECIDO COVID-19</p>		
<p>• Si tiene antecedente de COVID-19 <u>confirmada mediante test microbiológico</u>:</p> <p><input type="checkbox"/> Si aún NO ha cumplido la cuarentena*: DEMORAR LA PRUEBA (aunque tenga PCR -)</p> <p><input type="checkbox"/> Si ha cumplido la cuarentena* y tiene PCR -, o no se ha realizado PCR de comprobación de curación: REALIZAR LA PRUEBA.</p> <p><input type="checkbox"/> Si ha cumplido la cuarentena*, pero tiene PCR + de comprobación: DEMORAR LA PRUEBA.</p> <p style="text-align: right;">*4 semanas desde el inicio de los síntomas (6 en casos graves)</p>		
<p>• Si ha tenido clínica compatible con COVID-19, <u>NO confirmada mediante test microbiológicos</u>:</p> <p>Fecha de inicio de síntomas: ___ / ___ / ___ Fecha de finalización de síntomas: ___ / ___ / ___</p> <p><input type="checkbox"/> Más de 4 semanas desde el inicio de los síntomas: REALIZAR LA PRUEBA</p> <p><input type="checkbox"/> Menos de 4 semanas desde el inicio de los síntomas: DEMORAR LA PRUEBA</p>		
<p>ANTECEDENTES DE CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE CON COVID-19</p>		
<p>Fecha del contacto: ___ / ___ / ___</p> <p><input type="checkbox"/> Más de 2 semanas desde el contacto: REALIZAR LA PRUEBA</p> <p><input type="checkbox"/> Menos de 2 semanas desde el contacto: DEMORAR LA PRUEBA</p>		