

코로나19관련 수검자가 알아야할 사항

1. 최근 14일 이내 발열(37.5도 이상)을 포함한 코로나19유 증상(몸살,기침,콧물,인후통, 급성두통, 급성설사, 급성복통 등), 해외입국자, 확진자/자가격리자 접촉, 확진자 발생기관 방문 중 하나라도 해당되시는 분은 검진이 불가능합니다.
2. 마스크는 KF94 이상으로 안면부 밀착하여 착용하시기 바랍니다.
3. 검진장소에서 제공하는 1회용 장갑을 검진종료시까지 착용바랍니다.
4. 검진중에는 최소 1M 거리두기를 유지해주시기 바랍니다.
5. 수검자의 안전을 위하여 모든 설문은 솔직히 답하여 주시기 바랍니다.

코로나-19 자가문진표

감염병의 예방 및 관리에 관한 법 제35조에 의거하여 고의적으로 사실을 누락·은폐한 경우 과태료가 부과될 수 있습니다.

체온 측정 : _____℃ 【의료진 기재】

최근 14일 이내 새로 생기거나 악화된 증상이 있습니까?

• 발열(37.5도 이상)	<input type="radio"/> 예	<input type="radio"/> 아니오
• 몸살기운	<input type="radio"/> 예	<input type="radio"/> 아니오
• 인후통(목이 붓거나 아픔)	<input type="radio"/> 예	<input type="radio"/> 아니오
• 콧물, 코막힘, 냄새 맡기 어려움	<input type="radio"/> 예	<input type="radio"/> 아니오
• 기침, 가래	<input type="radio"/> 예	<input type="radio"/> 아니오
• 없었던 호흡곤란이 생겼다	<input type="radio"/> 예	<input type="radio"/> 아니오
• 없었던 두통이 생겼다	<input type="radio"/> 예	<input type="radio"/> 아니오
• 없었던 급성 복통이나 설사가 생겼다	<input type="radio"/> 예	<input type="radio"/> 아니오

☞▶ 상기의 증상이 있다면, 시작된 날짜는? (월) (일)부터 시작

최근 14일 이내 코로나-19와 관련된 일이 있습니까?

• 해외에서 입국 또는 여행	<input type="radio"/> 예	<input type="radio"/> 아니오
• 확진자 또는 자가격리자와 만남	<input type="radio"/> 예	<input type="radio"/> 아니오
• 확진자 발생장소에 방문	<input type="radio"/> 예	<input type="radio"/> 아니오
• 코로나-19 가능성 있는(능동/수동감시 대상자, 증상 있는) 사람을 만남	<input type="radio"/> 예	<input type="radio"/> 아니오

☞▶ 위에 다녀오셨다면, 정확한 장소/나라와 다녀오신(만남) 날짜는?

장소/나라 : _____ 다녀온(만남) 날짜 : _____ 월 _____ 일

위 문진표는 사실임을 확인합니다.

성명 : _____ (서명) 생년월일 : _____ 년 _____ 월 _____ 일

[체온 37.5℃ 이상이거나 위의 질문에 하나라도 "예"가 있다면 검진이 불가합니다.]