

DANE PACJENTA

Identyfikacja pacjenta (inicjały i/lub kod próbki, pozwalające na jednoznaczną identyfikację)		
Miejsce zamieszkania pacjenta (Miasto/Wieś/ Region)		
Data urodzenia		
Płeć	Opis	Zaznaczyć właściwe znakiem X
	kobieta	
	mężczyzna	
Data wystąpienia objawów		
Data pobrania wymazów		
Czy pacjent był szczepiony przeciwko grypie w tym sezonie epidemicznym?	Opis	Zaznaczyć właściwe znakiem X
	tak	
	nie	
Ekspozycja pacjenta na specyficzne leki antygrypowe (oseltamivir, zanamivir) w ciągu ostatnich 14 dni	Opis	Zaznaczyć właściwe znakiem X
	nie	
	tak – pacjent przyjmował takie leki	
	tak – pacjent miał kontakt z osobą przyjmującą takie leki	
Czy pacjent podróżował ostatnio? (Jeśli tak proszę podać miejsce i datę)		
Czy pacjent przebywa w domu opieki społecznej lub innym tego typu ośrodku?	Opis	Zaznaczyć właściwe znakiem X
	Tak	
	Nie	