

## Newcastle post-COVID syndrome DOTAZNÍK

Meno pacienta: .....

<b>1. Zotavili ste sa z COVID 19, alebo ešte stále máte ťažkosti?</b>		<input type="checkbox"/> Symptómy trvajú	<input type="checkbox"/> Uzdravenie
<b>2. Viac sa zadýchavate, ako pred COVID?</b>	<input type="checkbox"/> Je to viac, ako by ste po chorobe doteraz očakával? ALEBO <input type="checkbox"/> Myslíte si, že sa to postupne vracia do normy?		
<b>3. Cítite sa viac unavený ("vyšťavený"/bez energie) ako predtým, než ste prekonal COVID?</b>	<input type="checkbox"/> Je to viac, ako by ste po chorobe doteraz očakával? ALEBO <input type="checkbox"/> Myslíte si, že sa to postupne vracia do normy?		
<b>4. Máte kašeľ ( alebo je kašeľ iný, ako ten pred COVID19)?</b>	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>5. Mávate niekedy búšenie srdca? (alebo rýchly tep)</b>	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>6. Akú máte fyzickú silu? Cítite sa taký slabý, že ste limitovaný v tom, čo môžete robiť? (viac ako pred ochorením COVID 19)?</b>	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>7. Máte myalgie ('bolesti svalov')?</b>	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>8. Máte anosmiu ('nič necítite')?</b>	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>9. Stratil ste chuť?</b>	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>10. Máte poruchy spánku ( viac ako pred COVID)?</b>	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>11. Máte nočné mory, zlé sny?</b>	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>12. Čo sa týka nálady, cítite sa mizerne /chýba vám motivácia /nemáte z ničoho radosť?</b>	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>12b. Máte pocity úzkosti/obáv častejšie ako pred chorobou?</b>	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>13. Schudol ste počas choroby ( viac ako 3 Kg) alebo po COVID?</b>	<input type="checkbox"/> Áno	<input type="checkbox"/> Nie	
<b>14. Iné ťažkosti (zoznam):</b> <a href="#">Click here to enter text.</a>			

Vyplnené dňa.....

.....

podpis pacienta