

Dotazník ke Studii kolektivní imunity (SARS-CoV-2-CZ-Preval-II)

Jméno a příjmení:

1. Pohlaví Muž Žena 2. Státní příslušnost ČR Jiná, uveďte jaká

3. Výška: cm Váha: kg

4. Kouříte?

NE ANO → kolik cigaret denně kouříte..... Bývalý kuřák → Uveďte, kolik let jste kouřil(a)

5. Kde pracujete? (Je možné zaškrtnout více odpovědí.)

- Student
 Mateřská dovolená
 Nezaměstnaný
 Penzista
 Pracující (Prosím vyberte specifikaci zaměstnání.)
 Zdravotnictví IZS
 Školství Sociální péče
 Jiné

6. Jak veliká je vaše domácnost?

- Žiji sám
 Žiji s 1-4 lidmi → bez dětí s dětmi do 18 let → doma školka 1. stupeň ZŠ 2. st. ZŠ a starší
 Žiji s 5 a více lidmi → bez dětí s dětmi do 18 let → doma školka 1. stupeň ZŠ 2. st. ZŠ a starší

7. Měl(a) jste v posledním roce příznaky onemocnění dýchacích cest?

- NE ANO → uveďte jaké (Je možné zaškrtnout více odpovědí.)
 teplota >37,0°C kašel bolest v krku
 obtížné dýchání ztráta chuti nebo čichu jiné

8. Byl jste očkovan proti viru SARS-CoV-2?

NE ANO → pokud ano, pokračujte s otázkami níže

9. Objevily se u vás nežádoucí stavy po očkování? NE ANO → prosím upřesněte (Je možné zaškrtnout více odpovědí.):

	<u>po 1. dávce</u>	<u>po 2. dávce</u>
• reakce v místě vpichu (bolest, zarudnutí, otok, svědění, zduření apod.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• celkové příznaky (horečka, zimnice, únava, slabost, pocit horka apod.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• alergická reakce (kopřivka, ekzém, otok obličeje apod.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• bolest hlavy, závrať, spavost, mravenčení, křeče apod.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• bolest svalů, kloubů, šlach, zad, ztuhnutí šíje apod.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• nevolnost, zvracení, průjem, plynatost apod.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• dušnost, kašel, zrychlené dýchání, bolest v krku, krvácení z nosu apod.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• jiné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Prosím upřesněte rekonvalescenci po nežádoucím stavu po očkování:

- **po 1. dávce:** bez omezení klidový režim doma do 2 dnů bez lékaře
 klidový režim doma nad 2 dny bez lékaře návštěva lékaře hospitalizace
- **po 2. dávce:** bez omezení klidový režim doma do 2 dnů bez lékaře
 klidový režim doma nad 2 dny bez lékaře návštěva lékaře hospitalizace

Děkujeme za vyplnění dotazníku.