MAKATI MEDICAL CENTER

COMPANION'S HEALTH SCREENING FORM
(Filipino Version)

Sinisiguro ng Makati Medical Center ang kaligtasan ng mga pasyente, bisita, empleyado, kawani ng medical at ang komunidad sa pamamagitan ng masugid na pagbabantay ng sakit na may kaugnayan sa COVID-19. Itinataguyod ng MMC ang pagpapatupad ng mga Data Privacy Rights ng mga pasyente at bisita alinsunod sa Data Privacy Act.

Ang mga impormasyong makakalap ay para sa pagpapalawak ng imbestigasyon at pagsubaybay ng pakikipag-ugnay (Contact Tracing) sa pagkontrol ng COVID-19. Alinsunod sa National Archives of the Philippines, ang nasagot na screening form ay itatago ng MMC sa loob ng tatlumpung (30) araw mula sa araw ng pagsagot bago ito tuluyang sirain. Sa pagsagot ng screening form, ikaw ay sumasangayon sa pagproseso ng iyong impormasyon na nakasaad sa Joint Memorandum 20-04 Series of 2020 DTI and DOLE Supplemental Guidelines on Workplace Prevention and Control of COVID-19. Punan at ipakita ang Companion Screening Report na ito sa iyong Tagapangalaga ng Kalusugan. Lagyan ng tsek (√) ang tamang kahon.

Buong Pangalan ng Companion: _____ Petsa: _____

Petsa ng Kapanganakan: _____ Email address: _____ Contact number: _____

Pangalan ng Pasyente: _____

T1. Mayroon ka bang alinman sa mga sumusunod na sintomas sa loob ng nakalipas na labing-apat (14) na araw? ☐ **MAYROON** ☐ **WALA**

Sintomas sa Paghinga
- ☐ Ubo
- ☐ Sipon
- ☐ Sakit sa Lalamunan
- ☐ Hirap sa Paghinga

Katayuan ng mga Sintomas sa Paghinga
- ☐ Lumalala
- ☐ Hindi nagbabago / Bumubuti

Sintomas na tulad sa Trangkaso
- ☐ Sakit ng Ulo
- ☐ Sakit ng Katawan o Kalamnan
- ☐ Pagtatae na Mayroon o Walang Kasamang Pagsusuka
- ☐ Panghihina
- ☐ Kawalan ng pangamoy o panlasa

- ☐ Lagnat na 38 degrees o mas mataas pa

Kung may mga sintomas, huwag magpatuloy sa pagsagot. Mangyaring ibigay ang iyong screening form sa tagapangalaga ng kalusugan. Kung walang sintomas, magpatuloy sa T2.

T2. Mayroon ka bang nakasalamuhang tao na kumpirmadong kaso ng COVID-19 ng walang suot na mask, may layo na kulang sa dalawang (2) metro at higit sa limang (5) minuto ang tagal? ☐ **MAYROON** ☐ **WALA**, magpatuloy sa T3

Nakapagpa-COVID-19 test ka na ba?

☐ *OO, magpatuloy sa T4*

☐ *HINDI, natapos mo ba ang 14 na araw na quarantine?* ☐ *OO* ☐ *HINDI. Di na kailangan sagutin ang ibang tanong*

T3. Na-ospital ka ba dahil sa COVID-19 o PNEUMONIA nitong nakaraang buwan? ☐ **OO** ☐ **HINDI,** magpatuloy sa T4

Kung OO, natapos mo ba ang 14 na araw na quarantine? ☐ ***OO*** ☐ ***HINDI***

Mayroon ka bang mga sumunod na RT-PCR test na ang resulta ay NEGATIVE? ☐ **MAYROON** ☐ **WALA**

T4. Nakapagpasuri ka na ba para sa COVID-19? ☐ **OO** ☐ **HINDI**

T4.1 *Nakapagpa RT-PCR Swab test ka ba?*

☐ *HINDI, magpatuloy sa T4.2*

☐ OO, petsa ng swab test: _____

Resulta ng swab test: ☐ Positive ☐ Negative

Kung <u>POSITIVE RT-PCR</u>:

Natapos mo ba ang 14 na araw na quarantine?

☐ OO ☐ HINDI

Mayroon ka bang sumunod na RT-PCR test result na Negative?

☐ MAYROON ☐ WALA

T4.2 *Nakapagpa Rapid Antibody Test para sa COVID-19 ka ba?*

☐ HINDI

☐ OO, Resulta: Positive either IgG/IgM ☐

Negative both IgG/IgM ☐

<u>Kung POSITIVE IgG/IgM:</u>

Nakapagpa RT-PCR Swab test ka na ba?

☐ OO ☐ HINDI

<u>Kung di pa nagagawa ang RT-PCR:</u>

Natapos mo ba ang 14 na araw na quarantine?

☐ OO ☐ HINDI

Bilang pagsunod sa RA 11332 Mandatory Reporting of Notifiable Diseases and Health Events of Public Health Concern Act, totoong impormasyon ang binigay ko tungkol sa kalagayan ng aking kalusugan at posibleng pagkalantad or exposure.

_____ Pirma at Buong Pangalan

_____ Relasyon sa Pasyente

_____ Petsa (MMM/DD/YYYY) at Oras (00:00)

Ang kompanyon ay maaring:

- ☐ Magpunta sa Emergency Department
- ☐ Samahan ang kaniyang pasyente
- ☐ Sumangguni sa Doctor at magpaiskedyul ng Teleconsultation
- ☐ Sumangguni sa MMC Laboratory para sa RT-PCR test

Napatunayan ni:

_____ Pirma at Buong Pangalan ng Healthcare Worker

_____ Posisyon

_____ Petsa (MMM/DD/YYYY) at Oras (00:00)

Panahon ng Bisa: *Ang Screening Form na ito ay may bisa hanggang limang (5) araw. Anumang sintomas na maaaring lumabas o anumang walang proteksyong pagkakalantad sa loob ng panahon ng saklaw na ito para sa Kompanyon ay awtomatikong mai-invalidate ang paunang Screening. Sa ganitong pangyayari, ang kompanyon ay dapat sumagot ulit ng isang bagong Screening Form.*