

10. Riwayat kunjungan ke rumah sakit, puskesmas, klinik, atau fasilitas kesehatan lainnya sejak Desember 2019:

Tidak

Ya

Jika “ya”;

Nama fasilitas kesehatan :

Frekuensi, waktu, dan durasi :

Tujuan :

11. Riwayat kontak langsung dengan orang yang suspek ataupun positif COVID-19:

Tidak

Ya

Jika “ya”;

Waktu, frekuensi, dan durasi terjadinya kontak :

12. Riwayat *swab test* COVID-19:

Tidak

Ya

Jika “ya”;

Frekuensi pemeriksaan :

Waktu pemeriksaan :

Hasil :

Alasan / Indikasi :

Gejala :

Tidak ada

Ada

Jika “ada” gejala;

Demam (°C), batuk, sakit tenggorokan,

pilek/hidung tersumbat, letih, sesak nafas,

pneumonia, lainnya ()

13. Riwayat rawat inap di rumah sakit akibat COVID-19:

Tidak

Ya

Jika “ya”;

Nama fasilitas kesehatan :

Waktu dan durasi :

10. History of visiting hospitals, primary health centers, clinics or other health facilities since December 2019:

No

Yes

If “yes”;

Name of health facility :

Frequency, time and duration :

Purpose :

11. History of direct contact with suspected or COVID-19 cases:

No

Yes

If “yes”;

Time, frequency and duration of contact :

12. History of COVID-19 *swab test*:

No

Yes

If “yes”;

Examination frequency :

Time of examination :

Result :

Indication :

Symptoms :

No

Yes

If “yes” for symptoms;

Fever (°C), cough, sore throat,

runny/congested nose, fatigue, shortness of breath,

pneumonia, others ()

13. History of hospitalization due to COVID-19:

No

Yes

If “yes”;

Name of health facility :

Time and duration :