

## Sjeklister pretriage polsk / Lista zapytań do sprawdzenia

Pytanie / Spørsmål	Nei/NIE	Ja/TAK
<p>Czy byłeś poza Norwegią w ciągu ostatnich 10 dni? Har du vært utenfor Norge i løpet av de siste 10 dagene?</p>		
<p>Czy miałeś bliski* kontakt z osobą u której potwierdzono chorobę z powodu covid-19 w ciągu ostatnich 10 dni? *Bliski kontakt to kontakt z innymi osobami w odległości mniej niż 2 metry przez więcej niż 15 minut lub bezpośredni kontakt fizyczny. To nie dotyczy personelu służby zdrowia który używa zalecanych zabezpieczeń i ochronnego stroju.</p> <p>Har du vært i nærkontakt* med en person som har bekreftet syk med covid-19 de siste 10 dagene? *Med nærkontakt menes kontakt med andre personer med mindre enn 2 meters avstand i mer enn 15 minutter eller direkte fysisk kontakt. Gjelder ikke helsepersonell som har benyttet anbefalt beskyttelsesutstyr.</p>		
<p>Czy masz lub miałeś gorączkę w ciągu ostatnich 7 dni? Har du eller har du hatt feber de siste 7 dagene?</p>		
<p>Czy masz lub miałeś nowo powstały ciężki oddech w ciągu ostatnich 7 dni? Har du eller har du hatt nyoppstått tungpust de siste 7 dagene?</p>		
<p>Czy masz lub miałeś nowo powstały kaszel w ciągu ostatnich 7 dni? Har du eller har du hatt nyoppstått hoste de siste 7 dagene?</p>		
<p>Czy masz inne symptomy choroby dróg oddechowych? (Katar, ból gardła, suchy kaszel) Har du andre symptomer på luftveissykdom?(Rennende nese, sår hals, tørrhoste)</p>		
<p>Czy masz bóle brzucha (lub mdłości/wymioty/odbijanie się) Har du smerter i magen (ev kvalme/oppkast/brekninger)</p>		