

## Анкета добровольца ПАМ1А1-

|                             |                                                                 |                 |                                                     |                                                             |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|                             | Код ПАМ1А1- _____                                               |                 | Дата заполнения:                                    |                                                             |
| <b>(нужное подчеркнуть)</b> |                                                                 |                 |                                                     |                                                             |
| № вопроса                   | Пол                                                             |                 | Женский                                             | мужской                                                     |
| 1                           | Возраст                                                         | 18-55           | 55-65                                               | Старше 65                                                   |
| 2                           | Наличие тяжелых заболеваний сердечно-сосудистой системы         | нет             | Хронические заболевания (ХИБС, гипертония, аритмии) | Инсульт, инфаркт перенесен                                  |
| 3                           | Наличие заболеваний дыхательной системы                         | Нет             | ХОБЛ, хронический бронхит                           | Астма, туберкулез                                           |
| 4                           | Диабет                                                          | Нет             | Да, сахар крови 6-10                                | Да, сахар крови выше 10                                     |
| 5                           | Частые ОРЗ, ОРВИ                                                | Нет             | Да, 4-6 раз в год                                   | Да, чаще чем 6 раз в год                                    |
| 6                           | Течение простудных болезней обычно                              | Не могу сказать | С высокой температурой 5-7 дней                     | Дольше 7 дней, температура около 37-37,5, частые осложнения |
| 7                           | В настоящий момент самочувствие                                 | Хорошее         | Незначительные признаки ОРЗ/ОРВИ                    | Выраженные признаки ОРЗ/ОРВИ                                |
| 8                           | Контакты с больными или предположительно больными коронавирусом | Не знаю         | Не было                                             | Были                                                        |
| 9                           | Ваше место проживания                                           | Калуга          | Обнинск                                             | _____ (напишите свой вариант)                               |

Анкета заполняется собственноручно участником исследования