

실습 학생 문진표

이 문진표는 순천향대학교 부속 서울병원(이하 본원)에서 실습을 하는 학생들과 환자들의 감염 예방을 위하여 2019 신종 코로나바이러스 감염의 위험이 있는지 알기 위해서 작성합니다. 질문에 대하여 정직하게 답변해주시고 서명 해주십시오.

본원은 감염이 의심되거나 위험이 있는 경우 학생이 안전하게 조치받고 진료를 받을 수 있도록 최대한 도와드릴 것입니다. 순천향대학교 (이하 본교) 재학생은 감염 상황 또는 위험으로 인한 진료나 자가격리를 요구받더라도 학사 행정의 불이익을 받지 않도록 할 것입니다. 타교 학생들은 소속 학교의 방침을 확인해주시기 바랍니다.

**** 만일 거짓된 답변으로 인해서 이후 본인과 환자의 감염과 안전에 위험이 초래될 경우에는 학생에게 책임이 있습니다.**

나는 오늘(서명날짜)부터 14일 이내 중국을 방문한 적이 있다. (☐ 아니오, ☐ 예)

아니오: 정상적으로 본원 실습에 임할 수 있습니다.

예: 증상이 없더라도 귀국한 날로부터 14일 이후 되는 날까지 집에서 자가격리(등교금지)기간을 채운 후 등교합니다. 증상이 있다면 즉시 질병관리본부 1339에 전화해서 조치를 받도록 합니다. 본원의 경우 선별진료실 또는 응급실(휴일, 야간)에서 진료를 받을 수 있습니다.

순천향대학교는 병결처리를 위해서 출입국 확인서가 필요합니다. 다른 학교는 해당학교의 방침을 확인해주시기 바랍니다.

() 대학교 () 학과

학번:

이름:

서명:

날짜: 2020년 월 일

순천향대학교 부속 서울병원장