

ANKIETA INFORMACYJNA (w związku z pandemią COVID-19)

IMIĘ I NAZWISKO

Numer telefonu do kontaktu e-mail

- 1) Czy w okresie ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/ dziecko/podopieczny/ któryś z domowników, za granicą w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)
☐ Tak
☐ Nie
- 2) Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem SARS CoV-2?
☐ Tak
☐ Nie
- 3) Czy w okresie ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i) kontakt z osobą, która przebywała w rejonach transmisji koronawirusa? (lista krajów publikowana codziennie na stronie www.gis.gov.pl)
☐ Tak
☐ Nie
- 4) Czy Pan(i) dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?
☐ Tak
☐ Nie
- 5) Czy obecnie występują u Pana(i) objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?
☐ Tak
☐ Nie
- 6) Czy obecnie lub ostatnich dwóch tygodniach występują, występowały w/w objawy u kogoś z domowników ?
☐ Tak
☐ Nie

.....

Data

.....

Czytelny podpis uczestnika/opiekuna