

ANKIETA DLA OSÓB  
WCHODZĄCYCH NA TEREN DPS W JAROSŁAWIU

1. Imię i nazwisko: .....
2. Adres: .....
3. Telefon kontaktowy: .....
4. Cel wizyty: .....
5. Czy w ostatnich 14 dniach przebywał/ła Pan/Pani w kraju lub regionie podwyższonego ryzyka wskazanych przez WHO: .....
6. Czy miał/ła Pan/Pani kontakt z osobami z obszarów zagrożonych: .....
7. Czy miał/ła Pan/Pani kontakt z osobami z kwarantanny lub objętych nadzorem epidemiologicznym: .....
8. Temperatura ciała: .....
9. Objawy zakażenia dróg oddechowych (katar, kaszel, duszność)  
.....
10. Własnoręczny podpis .....