

KÉRJÜK, VÁLASZOLJON A KÉRDÉS UTÁN A VÁLASZ ALÁHÚZÁSÁVAL

Alulírott Név:..... TAJ szám:.....

Rendelés ahová érkezik:..... Belépéskor mért testhőmérséklet:.....°C

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom az alábbiakról:

Az elmúlt 2 hétben bármikor

1. Volt-e láza, köhögése vagy egyéb légúti tünete, szaglász/ízérzés zavara, gyengesége, végtagfájdalma? Igen Nem
2. Találkozott-e igazolt COVID-19 fertőzöttel? Igen Nem
3. Találkozott-e olyannal, aki házi karanténban van? Igen Nem
4. Tud-e arról, hogy COVID-19 fertőzött lenne? Igen Nem
5. Feküdt-e az elmúlt egy hónapban kórházban, szociális intézményben vagy ápolási otthonban? Igen Nem
6. Járt-e az elmúlt 2 hétben külföldön? Igen Nem
Amennyiben igen, melyik ország?.....
7. Volt-e SARS CoV-2 koronavírus PCR vizsgálata?
Ha igen, mikor és milyen eredménnyel?.....

Dátum: 2020.

pre-triaget végezte

Aláírás (vagy Szülő/gondviselő)