

CHESTIONAR

1. Ați intrat în contact în ultimele 14 zile cu persoane diagnosticate cu virusul SARSCoV-2 (COVID-19)?

DA NU

2. Ați interacționat în ultimele 14 zile cu persoane care au prezentat simptome asociate infecției cu virusul SARS-CoV-2 (COVID-19)?

DA NU

3. Ați interacționat în ultimele 14 zile cu persoane care au stat în izolare/carantină impusă de autorități?

DA NU

4. V-a fost impusă în ultimele 14 zile izolarea sau carantina la domiciliu de către autorități?

DA NU

5. Ați avut în ultimele 14 zile unul din simptomele de mai jos?

Febră

DA NU

Tuse

DA NU

Respirație greoaie/dificultăți în respirație

DA NU

Frisoane

DA NU

Dureri musculare

DA NU

Dureri de cap

DA NU

Dureri de gât

DA NU

Greață, diaree, vărsături

DA NU

Pierdere de gust sau miros

DA NU

6. Care sunt bolile de care suferiți?

Am luat cunoștință de faptul că nerespectarea măsurilor privitoare la prevenirea sau combaterea bolilor infecto-contagioase se sancționează conform art. 352 din Codul penal și a art. 34 lit. m) din H.G. nr. 857/2011 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice, cu modificările și completările ulterioare.

Mi-au fost puse la dispoziție mijloacele de protecție și dezinfectie prevăzute de lege (botoșei, halat și bonetă de unică folosință, mască, dezinfectant), mi s-a explicat în detaliu protocolul de prevenire a infecției cu virusul SARSCoV-2 (COVID-19), și sunt conștient că infectarea cu acest virus poate surveni cu toate că protocolul a fost foarte strict respectat.

Temperatura corporala mi-a fost înregistrata la prezentare, cu termometru non-contact, valoarea acesteia fiind

Nume și prenume:

CNP

DATA COMPLETĂRII

 / /

SEMNĂTURA

Ora venire

Semnătura

Ora plecare

Semnătura