

Kérdőív és nyilatkozat II.

a potenciális járványügyi helyzetre való tekintettel

Mely országokban tartózkodott a megelőző 21 napban? (Valamennyi érintett ország megjelölendő, a távozás dátumával együtt) *

- | | | |
|--------------------------|-------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ország: | Távozás dátuma: _____ |
| | Azon belül város: | |
| <input type="checkbox"/> | Ország: | Távozás dátuma: _____ |
| | Azon belül város: | |
| <input type="checkbox"/> | Ország: | Távozás dátuma: _____ |
| | Azon belül város: | |
| <input type="checkbox"/> | Ország: | Távozás dátuma: _____ |
| | Azon belül város: | |

Kapcsolatba került-e az új koronavírus (nCoV) fertőzésben szenvedő, vagy arra gyanús beteggel? *

- Igen Utolsó érintkezés dátuma: ____
- Nem

Kapott bármilyen, egészségügyi állapotával kapcsolatos kezelést a megelőző 21 napban a fent felsorolt országokban? *

- Igen Dátum és a kezelés oka: _____
- Nem

Kezelték kórházban a megelőző 21 napban a fent felsorolt országokban? *

- Igen Dátum és a kezelés oka: _____
- Nem

Volt-e élő állatot áruló piacon az utóbbi 3 hétben Távol-Keleten? *

Minden fajta kontaktust figyelembe kell venni (pl. ápolás; fogyasztás, előkészítés) legyen az élő vagy elpusztult állat

- Igen Dátum és a kontaktus típusa: _____
- Nem

Jelentkezett-e az alább felsorolt tünetek valamelyike, a tünet jelentkezésének dátumát is adja meg:*

Láz: *

- Igen Tünet fellépésének dátuma: _____
- Nem

Orrfolyás:*

- Igen Tünet fellépésének dátuma: _____
- Nem

Torokfájás: *

Igen Tünet fellépésének dátuma: _____

Nem

Ízületi- / izomfájdalom:*

Igen Tünet fellépésének dátuma: _____

Nem

Magas, 38C feletti láz:*

Igen Tünet fellépésének dátuma: _____

Nem

Légszomj és légzési nehézségek:*

Igen Tünet fellépésének dátuma: _____

Nem

Igazolom, hogy a fenti nyilatkozat tartalma a valóságnak megfelel és a fent felsorolt tünetek jelentkezése esetén (hirtelen jelentkező magas láz mellett) azonnal értesítem a kijelölt személyt.

Hely, dátum:

Aláírás

Név, nyomtatott betűvel

Kijelölt személy és elérhetősége:

Név

Telefon

Cím