

COVID-19

Anamnestický dotazník

Vzhledem k vážné epidemiologické situaci v ČR, Vás žádáme o pravdivé vyplnění tohoto dotazníku. Dotazník nám pomáhá snižovat riziko přenosu nákazy v kolektivu.

V posledních 14 dnech jsem byl v kontaktu s osobou, u níž byla potvrzena infekce COVID-19 nebo se u ní objevily příznaky.

ANO - NE

Byla mi nařízena izolace nebo osobní karanténa z důvodů přítomnosti infekce na pracovišti / v bydlišti / v rodině.

ANO - NE

V současnosti pociťuji příznaky virových chorob - pocit nachlazení, bolesti svalů, teploty, kašel, zažívací obtíže.

ANO - NE

Jméno

Datum

Podpis zákonného zástupce

.....

.....

.....