

W związku ze stanem pandemii i w trosce o nasze bezpieczeństwo, prosimy o wypełnienie ankiety sprawdzającej ryzyko zakażenia koronawirusem:

1. Czy w ostatnich 14 dniach miał Pan/Pani kontakt z osobą, w tym kimś z rodziny, u której potwierdzono zakażenie koronawirusem?

- Tak
- Nie

2. Czy w ostatnich 14 dniach przebywał Pan/Pani zagranicą?

- Tak (gdzie:.....)
- Nie

3. Czy obecnie przebywa Pan/Pani na kwarantannie lub w izolacji domowej?

- Tak
- Nie

4. Czy obecnie przebywa Pan/Pani na zwolnieniu lekarskim z powodu infekcji oddechowej?

- Tak
- Nie

5. Czy obecnie występują u Pana/Pani następujące objawy (zaznacz odpowiednie) ?

- temperatura powyżej 37,8°C
- kaszel
- duszność
- bóle mięśniowe lub osłabienie
- inne przeziębieniowe, np. katar, drapanie w gardle
- żadne z powyższych

.....

(czytelny podpis i data)