

DOTAZNÍK O BEZINFEKČNOSTI

Jméno a příjmení:

Datum narození:

TT: °C

1. Epidemiologická anamnéza	ANO	NE
Byla Vám v současné době nařízena lékařem karanténa?		
Byl jste v posledních 3 týdnech v zahraničí (včetně pendlerů)?		
Žijete ve společné domácnosti s pendlerem?		
Rizikový kontakt: - žijete (např. v domácnosti, v místnosti) s člověkem, který je v karanténě nebo s pacientem s COVID-19?		
- pobýval/a jste se (např. místnost, vozidlo, čekárna- méně než 2metry) s člověkem, který je v karanténě nebo s pacientem s COVID-19 déle než 15 minut?		

2. Klinická anamnéza	ANO	NE
Máte kašel (nový nebo zhoršení chronického)?		
Máte dušnost (nová nebo zhoršení chronické)?		
Máte v poslední době známky respiračního infektu (rýma, zalenění, bolest v krku)?		
Máte bolesti svalů?		
Máte v posledních 5-7 dnech poruchy čichu/chutě?		
Máte v poslední době zažívací potíže (např. zvracení, průjem)?		

Čestně prohlašuji, že jsem pravdivě sdělil/a všechny údaje a beru na vědomí, že sdělením nepravdivých informací mohu ohrozit v případě možné nákazy mé osoby všechny zaměstnance a uživatele Ledax Vysoké Mýto o.p.s.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby mé prohlášení bylo nepravdivé, zejména jsem si vědom/a toho, že bych se v tomto případě dopustil/a porušení zákona 258 / 2000 Sb., O ochraně veřejného zdraví.

Dne.....

Podpis.....