

ANKIETA NT. OCENY RYZYKA ZAKAŻENIA KORONAWIRUSEM

AKCJA CHARYTATYWNA „KILOMETRY DLA JULII – FESTYN RODZINNY”, 30.08.2020

1. Czy miał/a Pan/Pani kontakt z osobą chorą z potwierdzonym zakażeniem koronawirusem?.

TAK NIE

2. Czy miał/a Pan/Pani kontakt z osobami, które powróciły z obszarów zagrożenia, w których stwierdzono wystąpienie zakażenia koronawirusem w okresie ostatnich 14 dni?.

TAK NIE

3. Czy był/a Pan/Pani w obszarach występowania koronawirusa (poza Polską) w ciągu 14 dni przed wystąpieniem objawów chorobowych?.

TAK NIE

Jeśli tak – proszę wypisać kraje pobytu

4. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miał/a Pan/Pani temperaturę ciała powyżej 37,5 stopni Celsjusza?.

TAK NIE

5. Czy aktualnie ma Pan/Pani objawy infekcji dróg oddechowych, tj. występowanie jednego lub więcej objawów choroby układu oddechowego lub radiologiczne objawy zapalenia płuc?.

TAK NIE

6. Czy Pan/Pani był/była zaszczepiony/a przeciw grypie przed sezonem jesienno – zimowym.

TAK NIE

Imię i nazwisko osoby ankietowanej:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego (dotyczy niepełnoletnich).....

Adres zamieszkania:

Numer telefonu kontaktowego.....