

Data.....godzina.....

Imię i nazwisko.....

Pesel.....

nr tel.....

e-mail.....

Szanowni Państwo,

Zgodnie z rekomendacją GIS w trosce o bezpieczeństwo Państwa, oraz personelu medycznego prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania.

1) Czy w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał Pan/Pani/ za granicą?

TAK - gdzie.....

NIE

2) Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą?

TAK - gdzie.....kto

NIE

3) Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni miał kontakt z osobami pracującymi w górnictwie?

TAK – z jakiego miasta.....kto z domowników.....

NIE

4) Czy Pan/Pani/dziecko/podopieczny lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?

TAK -kto.....

NIE

5) Czy obecnie występują u Pana/Pani/dziecka/podopiecznego lub innego domownika objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, duszności, inne nietypowe)?

TAK -u kogojaki.....

NIE

6) Czy w ostatnich dwóch tygodniach występowały w/w objawy u kogoś z domowników ?

TAK -u kogojaki.....

NIE

czytelny podpis pacjenta.....