

KÉRJÜK VÁLASZOLJON A KÉRDÉS UTÁN A VÁLASZ ALÁHÚZÁSÁVAL

1. Az elmúlt 2 hétben bármikor volt-e láza? **Igen Nem**
2. Az elmúlt 2 hétben bármikor volt-e köhögése vagy egyéb légúti tünete? **Igen Nem**
3. Az elmúlt 2 hétben érzett-e gyengeséget, végtagfájdalmat vagy egyéb influenzaszerű tüneteket? **Igen Nem**
4. Tud-e arról, hogy COVID-19 fertőzött lenne? **Igen Nem**
5. Találkozott-e igazolt COVID-19 fertőzöttel? **Igen Nem**
6. Találkozott olyannal, aki házi karanténban van? **Igen Nem**

(A 6. kérdésre adott IGEN válasz nem veti fel a koronavírus fertőzés gyanúját.)

Dátum: 2020.

.....

NÉV, TAJ:

Aláírás