

Imię

Nazwisko

ANKIETA NA CZAS EPIDEMII CORONAVIRUSA

PRAWIDŁOWĄ ODPOWIEDŹ ZAZNACZ KÓŁKIEM

1. Czy w ostatnich 14 dniach był/a Pan/Pani za granicą ?
TAK NIE
2. Czy w ostatnich 14 dniach miał /a Pan/Pani kontakt z osobą która przyjechała z granicy ?
TAK NIE
3. Czy w ostatnich 14 dniach miał /a Pan/Pani kontakt z osobą przebywającą w kwarantannie ?
TAK NIE
4. Czy w ostatnich 14 dniach wystąpiła u Pana/Pani gorączka ?
TAK NIE
5. Czy w ostatnich 14 dniach wystąpił u Pana/Pani suchy kaszel i duszności?
TAK NIE
6. Czy w ostatnich 14 dniach wystąpiło u Pana/Pani ogólne złe samopoczucie i osłabienie?
TAK NIE
7. Czy w ostatnich 14 dniach wystąpiło u Pana/Pani utrata węchu lub smaku?
TAK NIE

Katowice dnia

Podpis.....