

CHESTIONAR

In scopul prevenirii si limitarii imbolnavirii cu Coronavirus SARS-CoV-2, pentru protejarea dumneavoastra si a personalului medical cu care interactionati in cadrul centrului medical, va solicitam sa completati, pe propria raspundere, prezentul chestionar.

1. V-ati deplasat in strainatate sau in alte zone aflate in carantina din Asia si Europa in ultimele 14 zile? Daca ati facut o astfel de deplasare precizati in ce zona.

i. DA NU _____

2. Ati interactionat in ultimele 14 zile cu persoane infectate cu Coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19) sau care au prezentat simptomologia specifica unui astfel de virus?

i. DA NU _____

3. Ati avut in ultimele 14 zile una sau mai multe dintre urmatoarele simptome:

i. Febra DA NU

ii. Dificultate de a inghiti DA NU

iii. Dificultate de a respira DA NU

iv. Dureri musculare DA NU

v. Tuse intensa DA NU

4. Ati luat la cunostinta masurile de prevenire a contaminarii cu noul coronavirus (COVID-19)?

i. DA NU

Am luat la cunostinta de faptul ca nerespectarea masurilor privitoare la prevenirea sau combaterea bolilor infecto-contagioase se sanctioneaza conform art. 352 din Codul Penal si a art. 34 lit. M) din H.G. nr. 857/2011 privind stabilirea si sanctionarea contraveniilor la normele din domeniul sanatatii publice, cu modificarile si completarile ulterioare.

Data nasterii: __/__/____

Nume si prenume: _____

Data completarii: __/__/____

(semnatura)