

Szanowni Państwo

Zgodnie z rekomendacją GIS w trosce o bezpieczeństwo Państwa oraz naszych pracowników prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania.

Imię..... Nazwisko.....Tel.....

Czy w ciągu 2 tygodni przebywał Pani/Pana/ dziecko/podopieczny za granicą?	TAK	NIE
Czy ktoś z Państwa domowników w ciągu ostatnich 2 tygodni przebywał za granicą?	TAK	NIE
Czy Pan/Pani lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantannie)?	TAK	NIE
Czy w ostatnich dwóch tygodniach miał(a) Pani/ Pan/ dziecko/podopieczny kontakt z osobą zakażoną?	TAK	NIE
Czy obecnie występują u Pani/ Pana objawy infekcji? (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, gardła, inne nietypowe).	TAK	NIE
Czy obecnie lub w ostatnich dwóch tygodniach występują/ występowały w/ w objawy u kogoś z domowników?	TAK	NIE

