2. számú melléklet

Kérdőív

Név:

Lakcím:

Neptun kód:

1. Jelentkezett-e Önnél az elmúlt három nap során újonnan kialakult

• láz vagy hőemelkedés (37,5 C);

• fejfájás, rossz közérzet, gyengeség, izomfájdalom;

• száraz köhögés, nehézlégzés, légszomj, szapora légvétel;

• torokfájás, szaglás/ízérzés elvesztése,

• émelygés, hányás, hasmenés?

2. Érintkezett-e az elmúlt 14 napban igazoltan koronavírus-fertőzésben szenvedő beteggel?

3. Érintkezett-e az elmúlt 14 nap során olyan személlyel, akit hatósági karanténban különítettek el koronavírus-fertőzés gyanúja miatt?

4. Járt-e 14 napon belül külföldön, vagy fogadott-e külföldről érkezett vendéget?

5. Érintkezett-e az elmúlt 14 napban olyan emberrel, akinek láza, köhögése, légszomja volt?

Szükség esetén javasolt a koronavírus teszt (PCR vizsgálat) elvégzése.

……..

aláírás