

**Nyilatkozat a klinikára ellátás céljából érkező betegek számára
(intézeti példány)**

Alulírott nyilatkozom, hogy

- **az elmúlt 14 napban nem voltam szoros kontaktusban (pl. 15 percig zárt légtérben vagy bőrkontaktus) megfelelő védőfelszerelés nélkül valószínűsített (erős klinikai gyanúval bíró) vagy megerősített új koronavírusal fertőzött személlyel,**
- **az elmúlt 14 napban nem jártam külföldön**
- **nincs olyan légúti fertőző betegségre utaló tünetem (pl. láz, köhögés, heveny légzési nehézség, fulladás stb.), amely miatt mások egészségét veszélyeztetném, és közösségben nem tartózkodhatnék.**

Név:

Születési hely, idő:

TAJ szám:

Aáírás:
