

Kérdőív és nyilatkozat

az új koronavírus (nCoV) által érintett országokból érkezőknek

Mely országokban tartózkodott a megelőző 21 napban? (Valamennyi érintett ország megjelölendő, a távozás dátumával együtt)

	Kína, Vietnam, Dél-Korea stb. melyik város:	Távozás dátuma: _____
		Távozás dátuma: _____
		Távozás dátuma: _____
		Távozás dátuma: _____

Korábban szenvedett-e az új koronavírus (nCoV) okozta betegségben ?

	Igen Diagnózis felállításának ideje: _____
	Nem

Kapcsolatba került-e az új koronavírus (nCoV) fertőzésben szenvedő, vagy arra gyanús beteggel?

	Igen Utolsó érintkezés dátuma: ____
	Nem

Kapott bármilyen, egészségügyi állapotával kapcsolatos kezelést a megelőző 21 napban a fent felsorolt országokban?

	Igen Dátum és a kezelés oka: _____
	Nem

Kezelték kórházban a megelőző 21 napban a fent felsorolt országokban?

	Igen Dátum és a kezelés oka: _____
	Nem

Volt-e élő állatot áruló piacon az utóbbi 3 hétben Távol-Keleten?

Minden fajta kontaktust figyelembe kell venni (pl. ápolás; fogyasztás, előkészítés) legyen az élő vagy elpusztult állat

	Igen Dátum és a kontaktus típusa: _____
	Nem

Jelentkezett-e az alább felsorolt tünetek valamelyike, a tünet jelentkezésének dátumát is adja meg:

Láz:

	Igen Tünet fellépésének dátuma: _____
	Nem

Orrfolyás:

	Igen Tünet fellépésének dátuma: _____
	Nem

Torokfájás:

	Igen Tünet fellépésének dátuma: _____
	Nem
Ízületi- / izomfájdalom:	
	Igen Tünet fellépésének dátuma: _____
	Nem
Magas, 38C feletti láz:	
	Igen Tünet fellépésének dátuma: _____
	Nem
Légszomj és légzési nehézségek:	
	Igen Tünet fellépésének dátuma: _____
	Nem
<p>Igazolom, hogy a fenti nyilatkozat tartalma a valóságnak megfelel és a fent felsorolt tünetek jelentkezése esetén (hirtelen jelentkező magas láz mellett) azonnal értesítem a kijelölt személyt.</p>	
Hely, dátum	Aláírás
Kijelölt személy és elérhetősége	
Név	
Telefon	
Cím	