

Koronavírus (COVID-19) kockázatszűrő kérdőív
a Semmelweis Egyetem Pető András Pedagógiai Intézetének
Kútvölgyi út 8. számú épületébe érkezők részére

Érvényes minden SEPAPI-ba érkező hivatalos személy, szakmai szolgáltatást igénybevevő vendég, látogató részére 2020. 09. 01-től kötelező a kockázatszűrő kérdőív kitöltése.

A kérdőíven szereplő válaszok függvényében a SEPAPI munkatársa dönt az intézménybe lépésről. Probléma esetén a SEPAPI igazgató jogosult ennek felülbírálatára.

A kockázatszűrő kérdőíven szereplő adatokat a GDPR-nak megfelelően kezeljük.

Kérem, nyilatkozzon az alábbiakról!

A megfelelő választ kérjük bekarikázással/aláhúzással jelölje, és írja bele a dátumokat.

Koronavírus elleni védőoltás	1. oltás időpontja:	2. oltás időpontja:	3. oltás időpontja:	Nincs oltásom
-------------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------

Érvényes védettségi igazolvánnyal rendelkezik?	IGEN	NEM
---	-------------	------------

Rendelkezik-e 1 napnál nem régebbi negatív antigén teszttel?	Igen	Nem
Amennyiben igennel válaszolt, kérem, adja meg a tesztelés időpontját és eredményét!		
A teszt időpontja	A teszt eredménye	

Az elmúlt három nap során észlelte –e magán az alábbi tüneteket?

A megfelelő választ kérjük, „x”-szel jelölje!

Tünetek	Igen	Nem
láz vagy hőemelkedés (37,1 C);		
fejfájás, rossz közérzet, gyengeség, izomfájdalom		
száraz köhögés, nehézlégzés, légszomj, szapora légvétel		
torokfájás		
émelygés, hányás, hasmenés		
újonnan kialakult íz érzés- vagy szaglászavar		

Az elmúlt 14 napban érintkezett-e rizikó személlyel?

A megfelelő választ kérjük, „x”-szel jelölje!

Kontaktok	Igen	Nem
Érintkezett-e az elmúlt 14 napban igazoltan koronavírus fertőzésben szenvedő beteggel?		
Érintkezett-e az elmúlt 14 nap során olyan személlyel, akit hatósági karanténban különítettek el koronavírus-fertőzés gyanúja miatt?		
Járt-e ön vagy az önnel egy háztartásban élő személy 14 napon belül külföldön?		
Fogadott-e külföldről érkező vendéget 14 napon belül?		
Érintkezett-e az elmúlt 14 napban olyan emberrel, akinek láza, köhögése, légszomja volt?		

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy fenti nyilatkozatom a valóságnak megfelel.

E-mailes elérhetőségem:

Mobilszámom:

Budapest, 2021.....

.....

Olvasható aláírás