

Медицинская анкета

Я, _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Удостоверяю, что, за последние 14 дней (нужное подчеркнуть):

1. выезжал за пределы РФ ДА/НЕТ (дата прибытия _____ страна _____)
2. выезжал за пределы СПб ДА/НЕТ (дата прибытия _____ нас.пункт _____)
3. контактировал с лицами, вернувшимися ДА/НЕТ (дата контакта _____)
в последние 14 дней из зарубежных стран
4. контактировал с больными новой коронавирусной инфекцией ДА/НЕТ (дата контакта _____)

О своем заболевании и возможных осложнениях его течения информирован(а), рекомендации по лечению получил(а).

О необходимости самоизоляции на дому по адресу проживания информирован (ответ «ДА» на п. 1, 3 или 4). О контроле за соблюдением режима самоизоляции данных категорий граждан органами СПб ГУ МВД предупрежден.

Сотрудник _____
(подпись, фамилия, дата)

Медицинский работник _____
(подпись, фамилия, дата)