

טופס הצהרה על מצב בריאות

שלום לך,

בעקבות התפשטות נגיף הקורונה בארץ, אנו נוקטים בכל האמצעים על מנת לשמור על בריאותך, בריאות הצוותים הרפואיים וכלל הציבור.

הנך נדרש למלא את הטופס ולחתום לאימות הנתונים.

שאלות למבקר:

- האם בשבועיים האחרונים סבלת מ- 38.0 מעלות חום או יותר: כן/לא
- האם בשבועיים האחרונים היה שיעול, קוצר נשימה, כאבי שרירים: כן/לא
- האם חזרת מחו"ל בשבועיים האחרונים או הייתה סיבה להכניסך לבידוד: כן/לא
- האם שהית בסביבה של חולה אשר אובחן חיובי לקורונה: כן/לא
- האם נדבקת או נמצאת חיובית לוירוס הקורונה: כן/לא

הנני מתחייב/ת כי המידע אשר מסרתי במעמד זה הינו נכון וברור לי כי הסתרת מידע עלולה להעמיד אחרים בסיכון להדבקה ובכך לסכן את בריאותם ואת הסובבים אותם

פרטי המטופל: שם: _____ ת.ז. _____ חתימה _____

פרטי המלווה: שם: _____ ת.ז. _____ חתימה _____

תאריך החתימה: _____