

DOTAZNÍK NÁVŠTĚVNÍKA k obyvateli DSVÁ v Moravských Budějovicích

Jméno a příjmení návštěvníka.....

Datum narození návštěvníka.....

Mobilní telefon.....Tělesná teplota.....

Navštívená osoba.....

➤ Měl jste Vy nebo někdo z Vašich blízkých (rodina, přátelé, spolubydlící,...) v posledním týdnu zvýšenou tělesnou teplotu, zimnici, nově vzniklý kašel, dušnost, bolesti svalů, zvýšenou únavu, ztrátu čichu, rýmu, bolest v krku nebo průjem?	ANO	NE
➤ Máte nařízenou karanténu?	ANO	NE
➤ Byl jste v posledních 14 dnech v blízkém kontaktu s osobou s onemocněním COVID-19?	ANO	NE
➤ Absolvoval jste TEST na COVID-19 a výsledek byl pozitivní?	ANO, KDY? Datum:	NE

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ:

Prohlašuji, že výše uvedené informace jsou pravdivé a jsem si vědom důsledků nepravdivě uvedených informací, včetně případné občanskoprávní i trestněprávní odpovědnosti, dle § 152 trestního zákoníku „Šíření nakažlivé lidské nemoci“ se všemi právními důsledky! Za toto chování je možno uložit v jeho základní formě trest odnětí svobody na šest měsíců až tři léta, 2-8 let v době stavu ohrožení státu a 5-12 let při způsobení smrti nejméně dvou osob.

Datum.....Podpis návštěvníka.....

Jméno pracovníka, který provedl záznam:

Datum:

Hodina:

Podpis: