

**STOWARZYSZENIE INTEGRACJI SPOŁECZNEJ „DROGA” W KARLINIE**

**KWESTIONARIUSZ  
oceny ryzyka epidemiologicznego  
w Stowarzyszeniu Integracji Społecznej „DROGA” w Karlinie**

Mając na względzie potrzebę zachowania ochrony zdrowia osób przebywających na terenie obiektu Stowarzyszenia, zwracamy się z uprzejmą prośbą o wypełnienie niniejszego kwestionariusza.

Imię i nazwisko: .....

1. Czy został/a Pani/Pan lub osoba w Pani/Pana najbliższym otoczeniu **poddana kwarantannie**\*?

Tak

Nie

2. Czy w Pani/Pana najbliższym otoczeniu jest **potwierdzony przypadek COVID-19**\*?

Tak

Nie

3. Czy zdiagnozowano u Pani/Pana przypadek **choroby COVID-19**\*?

Tak

Nie

4. Czy obserwuje Pani/Pan u siebie któryś z wymienionych **objawów**\*?

gorączka (powyżej 38°C)

Tak

Nie

kaszel

Tak

Nie

duszność

Tak

Nie

problemy z oddychaniem

Tak

Nie

katar

Tak

Nie

biegunka

Tak

Nie

ból gardła

Tak

Nie

.....  
(data i podpis)

\_\_\_\_\_  
\*Właściwe podkreślić