

În scopul prevenirii și limitării îmbolnăvirii cu Coronavirus SARS-CoV-2, pentru protejarea dumneavoastră și a tuturor participanților, vă solicităm să completați, pe propria răspundere, prezentul chestionar.

1. **Sunteți bolnav de COVID-19 sau ați fost demonstrat pozitiv la testarea cu SARS-CoV2?**

Da  Nu

2. **Ați intrat în contact în ultimele 14 zile cu persoane diagnosticate cu virusul SARSCoV2 (COVID-19)?**

Da  Nu

3. **Ați interacționat în ultimele 14 zile cu persoane infectate cu Coronavirus SARS-CoV-2 (infecție COVID-19) sau care au prezentat simptomatologia specifică unui astfel de virus?**

Da  Nu

4. **Ați avut nevoie de spitalizare în ultimele 14 zile?**

Da  Nu

5. **Ați interacționat în ultimele 14 zile cu persoane care au stat în izolare/carantină impusă de autorități?**

Da  Nu

6. **V-a fost impusă în ultimele 14 zile izolarea sau carantina la domiciliu de către autorități?**

Da  Nu

7. **V-ați deplasat în străinătate în ultimele 14 zile? Dacă ați făcut o astfel de deplasare, precizați în ce zonă.**

Da  Nu

Am luat cunoștință de faptul că nerespectarea măsurilor privitoare la prevenirea sau combaterea bolilor infecto-contagioase se sancționează conform art. 352 din Codul penal și a art. 34 lit. m) din H.G. nr. 857/2011 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice, cu modificările și completările ulterioare.

Data de naștere:

Nume și prenume:

CNP:

Telefon:

Data :

Semnătură: