



## **Dotazník- COVID19**

Jméno.....

Podpis.....

Naměřená teplota.....

- / **X** Máte nebo jste měl/a v posledních 14 dnech horečku/zvýšenou teplotu?
- / **X** Trpěl/a jste v posledních 14 dnech problémy s dýcháním, jako je kašel nebo potíže při dýchání?
- / **X** Přišel/a jste v posledních 14 dnech do kontaktu s někým, kdo měl příznaky horečky, trávicích obtíží, kašle?
- / **X** Byla Vám nařízena karanténa?
- / **X** Pracujete z domova, nebo cestujete do zaměstnání? Auto-MHD
- / **X** Jste si vědom jiného, zde nejmenovaného zvýšeného rizika souvisejícího např. s výkonem vašeho povolání?