

Ankieta Epidemiologiczna COVID-19 UKS Dance Academy (v.1.0)

Imię i nazwisko
Data urodzenia
Data i godzina wypełnienia ankiety

pytanie	TAK	NIE
Czy chorowałeś/ chorowałaś na COVID-19 (zakażenie wywołane SARS-Cov-2)?		

NIE –przejdź do punktów 1-6

TAK – jeśli tak, to czy zostałeś/ zostałaś uznany/ uznana za osobę wyleczoną poprzez dwukrotne uzyskanie ujemnego wyniku badania w kierunku SARS-CoV-2 metodą RT-PCR

TAK –przejdź do punktów 1-6

NIE

lp	pytanie	TAK	NIE	KIEDY / OD ILU DNI
1.	Czy ankietowany/a obecnie jest w kwarantannie nałożonej przez Inspekcję Sanitarną, lekarza lub w izolacji domowej			
2.	Czy ankietowany/a w ciągu ostatnich 14 dni wrócił/a z zagranicy ?			
3.	Czy ankietowany/a w ciągu ostatnich 14 dni przebywał/a w Szpitalu (pobyt w izbie przyjęć/ SOR, hospitalizacja itp.)			
4.	Czy ankietowany/a miał/a bezpośredni kontakt z osobą, u której podejrzewano lub rozpoznano zakażenie wywołane przez SARS-CoV-2			
5.	Czy ankietowany/a miał/a bezpośredni kontakt z osobą poddaną kwarantannie lub izolacji domowej			
6.	Czy ankietowany/a miał/a bezpośredni kontakt z osobą, która wróciła z zagranicy w ciągu ostatnich 14 dniach ?			

lp	Stan ogólny obecnie	TAK	NIE	TAK - OD ILU DNI
1.	Temperatura >38°C			
2.	Kaszel			
3.	Duszność			
4.	Bóle mięśniowe			
5.	Inne – jakie?.....			

Niniejszym oświadczam, iż podane powyżej informacje są prawdziwe oraz, iż przyjmuję do wiadomości, że w przypadku podania nieprawdziwych informacji będę podlegał odpowiedzialności określonej przez obowiązujące przepisy prawa.

podpis czytelny tancerza i rodzica/ opiekuna prawnego

Pomiar temperatury ciała:

PODPIS OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ KWALIFIKACJĘ.....