

# ANKIETA EPIDEMIOLOGICZNA

dla wszystkich wchodzących do ProFUTURO

## Wypełnij zanim wejdiesz!

Imię i nazwisko Pana/Pani .....

Imię i nazwisko podopiecznego .....

Telefon, e-mail .....

1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni Pan/Pani/  
podopieczny miał/-a kontakt z osobą, u której  
potwierdzono lub podejrzewa się obecność  
wirusa SARS-CoV-2? TAK / NIE
2. Czy obecnie Pan/Pani/podopieczny lub ktoś  
z domowników jest objęty/objęta nadzorem  
epidemiologicznym lub kwarantanną? TAK / NIE
3. Czy obecnie u Pana/Pani/podopiecznego lub  
któregoś z domowników występują objawy  
infekcji: gorączka, kaszel, katar, wysypka,  
ból mięśni, ból gardła, duszności, inne  
nietypowe (podkreśl występujące objawy)? TAK / NIE
4. Czy w ciągu ostatnich 14 dni u Pana/Pani/  
podopiecznego lub któregoś z domowników  
występowały w/w objawy? TAK / NIE

Pracownik ProFUTURO wykona pomiar temperatury u Pana/Pani/podopiecznego.

.....  
Data

.....  
Podpis