

**Koronavírus fertőzés kockázatszűrő kérdőív szakmai gyakorlat/szakmai vizsga gyakorlati  
vizsgatevékenység megkezdéséhez**

A	Jelentkezett-e Önnél az elmúlt három nap során újonnan kialakult	Igen	Nem
	– láz vagy hőemelkedés		
	– fejfájás, rossz közérzet, gyengeség, izomfájdalom		
	– száraz köhögés, nehézlégzés, légszomj, szapora légvétel		
	– torokfájás		
	– émelygés, hányás, hasmenés		
	– újonnan kialakult íz érzés- vagy szaglászavar		
<b>B</b>	<b>Érintkezett-e az elmúlt 14 napban igazoltan koronavírus fertőzésben szenvedő beteggel?</b>		
	<b>Érintkezett-e az elmúlt 14 nap során olyan személlyel, akit hatósági karanténban különítettek el koronavírus fertőzés gyanúja miatt?</b>		
	<b>Járt-e ön, vagy Önnel egy háztartásban élő személy 14 napon belül külföldön, vagy fogadott-e külföldről érkezett vendéget?</b>		
	<b>Érintkezett-e az elmúlt 14 napban olyan emberrel, aki észlelte megán a COVID-19 fertőzésre jellemző tüneteket (láz, köhögés, légszomj, izomfájdalom, újonnan kialakult íz érzés- vagy szaglászavar)?</b>		

**NYILATKOZAT**

Alulírott, ....., a koronavírus fertőzés terjedésének megfékezése érdekében a következő nyilatkozatot teszem: a szakmai gyakorlat/szakmai vizsga gyakorlati vizsgatevékenysége ideje alatt, a gyakorlati helyszínen érvényes eljárásrendet magamra kötelező érvényűnek tekintem.

Dátum:

.....  
aláírás