

## TERVISEDEKLARATSIOON PATSIENDILE VÕI SAATJALE

Ees- ja perekonnanimi.....

Isikukood.....

Olen patsient

patsiendi saatja

**1. Kas Teie või keegi Teie leibkonnast on viimase 14 päeva jooksul kokku puutunud COVID-19 haigega?**

Jah

Ei

Kui vastate jah, siis kes ja millal? .....

**2. Kas Teil esineb mõni allolevatest haigussümptomitest?**

- palavik üle 37,5 °C
- köha
- kurguvalu
- hingamisraskused, õhupuudus
- maitse- ja lõhnatundlikkuse kadu
- lihasvalu
- väsimus või
- häälekähedus, nohu või ninakinnisus.

Jah

Ei

**3. Kas Teile on varasemalt tehtud COVID-19 test, mille vastus oli POSITIIVNE?**

Jah

Ei

Kui vastate jah, siis millal? .....

**4. Kas Teie või keegi Teie leibkonnast on viimase 14 p jooksul viibinud välisriigis?**

Jah

Ei

Kui vastate jah, siis kes, millal ja kus riigis? .....

.....

.....

.....2021. a

/allkiri/

/kuupäev/