

## OŚWIADCZENIE

Oświadczenie dotyczące stanu zdrowia jest poufne i po przekazaniu uprawnionemu lekarzowi będzie przechowywane w dokumentacji medycznej.

Ja niżej podpisany (-a)

.....  
Imię i nazwisko

oświadczam pod odpowiedzialnością za ewentualne skutki podania nieprawdziwych informacji, że:

<b>W ciągu ostatnich 2 tygodni</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>OPIS</b>
Przebywałem za granicą Polski, a w szczególności w rejonach objętych występowaniem zakażeń wirusem SARS -CoV-2  UWAGA! (jeśli odp. jest TAK –w OPISIE proszę podać kraj/region pobytu).			
Miałem (-am) świadomy kontakt z osobami powracającymi z tego kraju/rejonu.  UWAGA! (jeśli odp. jest TAK –w OPISIE proszę podać z jakiego obszaru).			
OBECNIE – obserwuję u siebie takie OBJAWY jak: •gorączka •kaszel • duszność  UWAGA! (jeśli odp. jest TAK – w OPISIE proszę podać od kiedy i jakie).			

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego –oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą

.....  
data

.....  
Podpis

Opracowanie na podstawie opinii i zaleceń Głównego Inspektora Sanitarnego