,

 **EPIDEMIOLOŠKI UPITNIK ZA KLIJENTE KOJI MORAJU UĆI U PROSTORIJE ŠKOLE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime (ime oca) i prezime  |  |
| Datum rođenja JMBG  |  |
| Adresa stanovanja i općina |  |
| Broj telefona |  |
| Datum i tačno vrijeme posjete školi  |  |
| Da li ste boravili u posljednjih 14 dana u rizičnm područjima (unutar ili van BiH)? Ako da, gdje i u kojem periodu?  |  Da Ne  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Da li ste u posljednjih 14 dana bili u kontaktu sa osobama koje su boravile u rizičnim područjima, sa osobama koje su bile u samoizolaciji ili sa osobama za koje sumnjate da su zaražene Coronavirus-om? | Da Ne |
| Imate li zdravstvenih tegobe: - povišena temperatura - kašalj - otežano disanje  |  Da Ne (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_°C)\* Da Ne  Da Ne |
|  |  |
|  |  |

\*Ovaj Epidemiološki upitnik ispunit će se za svaku osobu koja ulazi u prostorije Škole , i predstavljat će osnovu za eventualno epidemiološko povezivanje kontakata sa pozitivnim slučajem na Covid-19.

 \*\* Popunjavanjem ovog Epidemiološkog upitnika pod punom odgovornošću izjavljujem da, prema mom najboljem znanju, nisam izostavio/la nijedan ostvareni kontakt sa klijentom, niti podatak

 Obrazac popunio

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_