

ΕΝΤΥΠΟ- ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ δήλωσης υγείας

(για τους συμμετέχοντες σε δια ζώσης Ειδικά Τμήματα ή Εξετάσεις του
ΚΕΣΕΝ ΠΛΟΙΑΡΧΩΝ)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (όπως αναγράφεται στην ταυτότητα ή στο διαβατήριο)	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (για τις επόμενες 14 ημέρες)

ΕΙΜΑΙ ΕΓΓΕΡΑΜΜΕΝΟΣ/Η ΣΤΟ ΕΙΔΙΚΟ ΤΜΗΜΑ	ΕΙΜΑΙ ΕΓΓΕΡΑΜΜΕΝΟΣ/Η ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ- ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΕΝΑΡΞΗΣ

Κατά τις τελευταίες 14 ημέρες:	ΝΑΙ	ΟΧΙ
• Έχετε τώρα ή είχατε παρουσιάσει ξαφνικά συμπτώματα πυρετού ή βήχα ή δυσκολία στην αναπνοή;		
• Είχατε στενή επαφή με κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);		
• Είχατε προσφέρει άμεση φροντίδα σε κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19) ή εργαστήκατε με υγειονομικούς υπαλλήλους οι οποίοι επιμολύνθηκαν με τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);		
• Είχατε επισκεφτεί ή βρεθήκατε σε κοντινή απόσταση με κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);		
• Είχατε εργαστεί σε κοντινή απόσταση ή μοιραστήκατε το ίδιο περιβάλλον με κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);		
• Είχατε ταξιδέψει με ασθενή από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19) σε οποιοδήποτε μέσο μεταφοράς;		
• Είχατε μείνει στην ίδια οικία με ασθενή με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);		
• Έχετε κάνει τις τελευταίες 14 ημέρες εργαστηριακό έλεγχο για τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);	ΘΕΤ.	ΑΡΝ.

Η χρήση χειρουργικής ή υφασμάτινης μάσκας κατά την είσοδο, την παραμονή και την έξοδο από το ΚΕΣΕΝ Πλοιάρχων είναι υποχρεωτική.

Άγιος Ιωάννης Ρέντη/...../2020

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....