

Budapest Kupa IV. 2020. november 28.

Járványügyi nyilatkozat COVID-19 vírushalmozással kapcsolatban

Név:.....

Születési hely, idő:.....

Lakcím:.....

Kérjük, válaszoljon a kérdés után a megfelelő válasz aláhúzásával!

- | | |
|---|-----------------|
| 1. Volt-e az elmúlt 2 hétben lázzal, hőemelkedéssel járó megbetegedése? | igen/nem |
| 2. Volt-e az elmúlt 2 hétben köhögéssel, nehézlégzéssel járó megbetegedése? | igen/nem |
| 3. Ezen idő alatt érzett-e gyengeséget, végtagfájdalmat, egyéb influenzaszerű tüneteket? | igen/nem |
| 4. Volt-e az elmúlt 2 hétben hányással, hasmenéssel járó megbetegedése? | igen/nem |
| 5. Szoros kapcsolatba került-e az elmúlt 2 hétben koronavírus (COVID-19) fertőzött személlyel, vagy házi karanténban levő személlyel? | igen/nem |

Szoros kapcsolatban álló személynek minősül az, aki a **valószínűsített, vagy a megerősített COVID-19 fertőzöttel**

- egy háztartásban él;
- személyes kapcsolatba került (2 méteren belüli távolság és 15 percnél hosszabb idő);
- zárt légtérben tartózkodott (2 méteren belüli távolság és 15 percnél hosszabb idő) [pl. munkahelyen egymás közelében, iskolában, egy osztályteremben, kórházi beteglátogatás során];
- közvetlen fizikai kapcsolatba került (pl. kézfogás útján);
- védőeszköz alkalmazása nélkül új koronavírus fertőzött beteg váladékával érintkezett (pl. ráköhögtek vagy szabadkézzel ért használt papírzsebkendőhöz);
- a repülőúton
 - bármilyen irányban 2 ülésnyi távolságban ült
 - COVID-19 beteget ápolta,
 - a repülőgép személyzeteként az új koronavírus fertőzött beteg ülőhely szektorában látott el szolgálatot,
- COVID-19 beteg közvetlen ellátásában/ápolásában részt vett vagy laboratóriumi dolgozóként COVID-19 beteg mintáit kezelte.

- | | |
|---|-----------------|
| 6. Járt-e az elmúlt 2 hétben külföldön? | igen/nem |
|---|-----------------|

**Kijelentem, hogy jelenleg egészségesnek érzem magam, a fent leírt tényeket megértettem.
Kijelentem, hogy az ott adott válaszaim a valóságnak megfelelnek.**

Budapest, 2020. november 28.

.....
*nyilatkozattevő aláírása
(kiskorú esetén szülő)*