

**VPRAŠALNIK O EPIDEMIOLOŠKI POIZVEDBI O KORONAVIRUSU COVID-19**  
(obvezno izpolniti in predati vodniku na odhodu!)

IME IN PRIIMEK: \_\_\_\_\_

DATUM ROJSTVA: \_\_\_\_\_

NASLOV BIVANJA: \_\_\_\_\_

EMAIL IN TELEFON: \_\_\_\_\_

**1. ALI STE V ZADNJIH 14 DNEH IMELI KATEREGA OD NAŠTETIH SIMPTOMOV BOLEZNI:**

- |                       |    |    |
|-----------------------|----|----|
| • Vročina nad 37,5 °C | DA | NE |
| • Kašelj              | DA | NE |
| • Nahod               | DA | NE |
| • Boleče grlo         | DA | NE |
| • Bruhanje ali driska | DA | NE |

**2. ALI STE PRED ODHODOM NA MATURANTSKI IZLET VZELI KAKŠNO ZDRAVILO, KI ZNIŽUJE TELESNO TEMPERATURO ALI BLAŽI ZNAKE PREHLADA (npr. ANTIPIRETIK kot so LEKADOL®, ASPIRIN®, COLDREX®...)?**

DA

NE

Če ste obkrožili DA, navedite katero in zakaj: \_\_\_\_\_

**3. ALI STE BILI V ZADNJIH 14 DNEH PRED ZAČETKOM POTOVANJA V STIKU Z OSEBO, KI JE KAZALA ZGORAJ NAŠTETE SIMPTOME?**

DA

NE

**4. ALI STE BILI V ZADNJIH 14 DNEH PRED ZAČETKOM POTOVANJA V STIKU Z OSEBO, PRI KATERI JE POTRJENA OKUŽBA S KORONAVIRUSOM (COVID-19)?**

DA

NE

**Izjavljam, da sem seznanjen z vsemi navodili in priporočili, ki so zapisana v obvestilo o odhodu in hkrati izjavljam, da so moji odgovori na zgornja vprašanja resnični.**

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_