

טופס הצהרת בריאות - (בהתאם לתקנות לשעת חירום משרד הבריאות - קורונה)

שם פרטי _____
שם משפחה _____
ת.ז. _____

הריני מצהיר בזאת על היעדר תסמינים קרי :

אני מצהיר שחום גוף מתחת ל38 מעלות צלזיוס
אני מצהיר על העדר שיעול
אני מצהיר על העדר קושי בנשימה
אני מצהיר על העדר מגע עם חולה קורונה מאומת

* תאריך _____

* חתימה - שם החותם _____