

Haigla

**VORM**

## **TERVISEDEKLARATSIOON**

Kuupäev.....

**Mina, ....., kinnitan, et ei ole teadaolevalt viimase 2 nädala jooksul kokku puutunud koroonaviirusesse haigestunuga ja mul ei ole olnud positiivset Covid-19 analüüsi. Samuti ei ole mul ühtegi hingamisteede infektsiooni sümptomit (palavik, köha, nohu, kurguvalu, hingamisraskus).**

Temperatuur.....

Allkiri .....