Опросник перед исследованиями.

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждаю, что в течение последних 14-30 дней не был в зарубежной поездке, не был в контакте с прибывшим из зарубежной поездки и не был в контакте с лицами с подтвержденным диагнозом COVID-19. У меня отсутствуют симптомы респираторного заболевания и повышенная температура тела.

В случае появления вышеперечисленных данных обязуюсь информировать своего лечащего врача до проведения исследования.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022г. Подпись пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_