|  |
| --- |
| ЧЕК-ЛИСТо состоянии здоровья и выполнении требования об ограничении контактов вне работы |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО, должность, место работы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Температура тела вечером перед сном: \_\_\_ °C2. Температура тела утром после сна: \_\_\_ °C3. Жалобы на дискомфорт в горле: да/нет4. Кашель: да/нет5. Насморк: да/нет6. Соблюдение требований к ограничению контактов: да/нетНастоящим подтверждаю, что:- являюсь лицом, не достигшим 65 лет;- не имею хронических заболеваний бронхолегочной, сердечно-сосудистой, эндокринной систем;- не являюсь лицом со сниженным иммунитетом;- (для лиц женского пола) не беременна;- в последние 14 дней не имел контактов с больными COVID-2019 или лицами, вернувшимися из-за рубежа или иных субъектов Российской Федерации;- в отношении меня не вынесено постановление об изоляции. |
| Об уголовной ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации, предупрежден. |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 2020 г. |  |  |  |
| (подпись) | (расшифровка) |