

**Zdravotný dotazník pred návratom do zamestnania**

(Ochorenie COVID-19 spôsobené koronavírusom SARS-CoV-2)

Meno, priezvisko, tituly:

Pracovná pozícia:

Prehlasujem, že:

nemám zvýšenú teplotu (nad 37 °C) .......................................................... ÁNO NIE

nepociťujem škriabanie v hrdle (bolesť hrdla) ............................................ ÁNO NIE

nepociťujem bolesť hlavy ........................................................................... ÁNO NIE

nepociťujem ťažkosti s dýchaním ............................................................... ÁNO NIE

nemám kašeľ .............................................................................................. ÁNO NIE

nepociťujem neobvyklú únavu..................................................................... ÁNO NIE

Dátum: ............................................

podpis

Dotazník vypĺňa každý zamestnanec pred návratom do zamestnania. Ak zamestnanec má niektorý z vyššie uvedených príznakov, neodkladne o tom informuje svojho nadriadeného a odchádza z práce domov. Následne zamestnanec telefonicky kontaktuje svojho všeobecného lekára, ktorý určí podľa zdravotných ťažkostí a anamnézy ďalší postup.

Tento zdravotný dotazník bude platný do doby pominutia pandemickej epidémie koronavírusom SARS CoV-2 a ochorenia COVID-19 a bude archivovaný podľa platných právnych predpisov GDPR na fakulte v elektronickej alebo písomnej podobe.