**EPIDEMIOLOŠKI UPITNIK ZA „TREĆA“ LICA KOJA MORAJU UĆI U PROSTORIJE USTANOVE**

**(osim zaposlenika, učenika i studenata)**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime (ime oca) i prezime |  |
| Datum rođenja |  |
| Adresa stanovanja i općina |  |
| Broj telefona |  |
| Kome se klijent obratio, s kim je bio u kontaktu |  |
| Datum i tačno vrijeme posjete ustanovi |  |
|  | |
| Da li ste boravili u posljednjih 14 dana u rizičnm područjima (unutar ili van BiH)? Ako da, gdje i u kojem periodu? | Da Ne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Da li ste u posljednjih 14 dana bili u kontaktu sa osobama koje su boravile u rizičnim područjima, sa osobama koje su bile u samoizolaciji ili sa osobama za koje sumnjate da su zaražene koronavirusom? | Da Ne |
|  | |
| Imate li zdravstvenih tegoba:   * povišena temperatura, groznica, drhtavica * bolno grlo, kašalj, curenje iz nosa * zapušenje nosa, kratak dah * otežano disanje, bol u mišićima, gubitak mirisa i okusa * proljev | Da Ne (\_\_\_\_\_\_\_\_\_°C)\*  Da Ne  Da Ne  Da Ne  Da Ne |

**Obrazac popunio**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Po mogućnosti izmjeriti tjelesnu temperaturu beskontaktnim toplomjerom.

\*\* Ovaj Epidemiološki uptnik ispunit će se za svaku osobu koja ulazi u prostorije odgojno-obrazovne ustanove (osim zaposlenika, učenika i studenata), uključujući i roditelje koji eventualno ulaze u prostorije ustanove, i predstavljat će osnovu za eventualno epidemiološko povezivanje kontakata sa pozitivnim slučajem na COVID-19.

\*\*\* Popunjavanjem ovog Epidemiološkog upitnika pod punom odgovornošću izjavljujem da, prema mom najboljem znanju, nisam izostavio/la nijedan ostvareni kontakt niti podatak.