Приложение 3
к Регламенту работы
учреждений, подведомственных Департаменту
социальной защиты населения Ивановской области,
с круглосуточным пребыванием граждан
в период режима повышенной готовности

Опросник (чек-лист)

Дата_____

Ф.И.О._____

Адрес_____

№	Анкета	Да/Нет
1	Имеется ли у Вас повышение температуры тела утром (>37)	
2	Есть ли у Вас признаки ОРВИ (слабость, озноб, першение в горле, заложенность носа, насморк)	
3	Есть ли признаки ОРВИ у членов семьи или совместно проживающих лиц	
4	Был ли контакт с больными или зараженными COVID19	
5	Был ли контакт с лицами, находящихся на карантине	
6	Выезжал ли за пределы региона	

Я предупрежден(а), что нарушение санитарно-эпидемиологических правил повлекшее по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение к уголовной ответственности, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации.

За достоверность данных несу персональную ответственность _____

(подпись)