

Анкета о здоровье туриста/посетителя
(заполняется при регистрации/посадке туриста/посетителя в рейс)

Наименование судна _____

ФИО туриста/посетителя _____

Температура тела _____ (результат измерения при входе на судно)

1.	Имеются ли у Вас какие-либо из следующих симптомов?		
	Сухой кашель	Да	Нет
	Одышка	Да	Нет
	Боль в горле	Да	Нет
	Насморк	Да	Нет
	Потеря обоняния и вкуса	Да	Нет
	Боль в груди	Да	Нет
	Диарея, тошнота, рвота	Да	Нет
	Учащенное сердцебиение	Да	Нет
	Утомляемость	Да	Нет
	Иное (перечислите)		
2.	В каких регионах Вы находились в течение последних 14 дней (перечислите)		
3.	Был ли у Вас контакт с лицом, у которого подтвержден COVID-19 в течение последних 14 дней?	Да	Нет
4.	Обращались ли Вы в лечебное учреждение в течение последних 14 дней?	Да	Нет
	Если да, укажите причины:		
5.	Получили ли Вы профилактическую прививку против COVID-19?	Да	Нет
6.	Была ли ранее перенесена новая коронавирусная инфекция?	Да	Нет
7.	Заявление: настоящим подтверждаю, что предоставленная мною информация является достоверной и правильной		
	Дата _____ 2021г.	Подпись _____	ФИО _____