

Declarație pe proprie răspundere candidați

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații și art. 352 din Codul penal cu privire la zădărnicierea combaterii bolilor, îmi asum și declar pe propria răspundere următoarele răspunsuri la chestionar, precum și că nu am primit recomandări de izolare la domiciliu:

Chestionar triaj epidemiologic candidați

1. Prezențați sau ați prezentat în ultimele 14 zile unul din simptomele de mai jos care au debutat brusc?

- 1.1 Tuse **DA** **NU** **NU ȘTIU**
- 1.2 Febră **DA** **NU** **NU ȘTIU**
- 1.3 Dificultați respiratorii (dispnee) **DA** **NU** **NU ȘTIU**
- 1.4 Anosmie (pierderea mirosului) brusc instalată **DA** **NU** **NU ȘTIU**
- 1.5 Ageuzie (pierderea gustului) brusc instalată **DA** **NU** **NU ȘTIU**
- 1.6 Mialgii **DA** **NU** **NU ȘTIU**
- 1.7 Dureri în gât **DA** **NU** **NU ȘTIU**
- 1.8. Coriză **DA** **NU** **NU ȘTIU**
- 1.9. Anorexie/grețuri/vărsături **DA** **NU** **NU ȘTIU**
- 1.10 Diaree **DA** **NU** **NU ȘTIU**
- 1.11 Alterarea statusului mintal **DA** **NU** **NU ȘTIU**

2. Ați intrat în contact în ultimele 14 zile cu pacienți diagnosticați cu SARS-COV-2 sau cu suspiciune de infecție cu SARS-COV-2?

DA (precizați numărul de zile scurse de la contact până la momentul prezentării:
.....zile)

NU

Notă: se bifează răspunsul corespunzător sau se completează nr. de zile

3. Ați călătorit în ultimele 14 de zile în străinătate?

DA **NU**

Notă: se notează statul și se verifică lista zonelor roșii/galbene

4. Ați fost testat pozitiv în ultimile 90 de zile?

DA **NU**

Notă: se bifează răspunsul corespunzător sau se completează nr. de zile

5. Ați fost vaccinat anti Covid?

DA **NU**

Notă: se bifează răspunsul corespunzător sau se completează tipul și data vaccinării

Nume și prenume candidat	Serie și nr CI	Data	Semnătură