

TERVISEDEKLARATSIOON

Kuupäev:.....

Ettevõte:

Töötaja andmed

Eesnimi:

Perekonnanimi:

Sünniaeg:

Dokumendi nr:

Dokumendi väljaandja (riik):

Kas oled viimase kuu jooksul viibinul välisriigis? JAH / EI

Millises riigis viibisid?

Mis kuupäevadel viibisid välisreisil?

Haigusümptomid (köha, nohu, palavik, hingamisraskused): JAH / EI

Kokkupuude nakkuskandjatega: JAH **Millal:**
 EI

Telefon: **E-posti aadress:**

Allkiri: