

**CHESTIONAR DE EVALUARE**  
**A RISCULUI ÎMBOLNĂVIRII CU COVID -19 A PERSOANELOR**

Nume: \_\_\_\_\_ Prenume: \_\_\_\_\_

Data nașterii (Z/L/A): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexul:  M  F

C.I. Seria: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_ Țara de Origine: \_\_\_\_\_

Domiciliul: \_\_\_\_\_

1. Sunteți cetățean/rezident în țări/zonă\* cu transmitere comunitară extinsă a COVID19?  
DA   
NU 
  - a. Dacă DA, sunteți în primele 14 de zile de la plecarea din țară/zonă?  
DA   
NU
2. Ați călătorit în ultimele 14 de zile în țări/zonă\* cu transmitere comunitară extinsă a COVID-19?  
DA   
NU
3. Ați participat în ultimele 14 zile la Conferințe/Întruniri cu participare internațională sau alte activități inclusiv recreative ce au presupus aglomerări de persoane venite din zone afectate?  
DA   
NU
4. Ați intrat în contact în ultimele 14 zile cu pacienți diagnosticați cu COVID-19 sau cu suspiciune de infecție cu COVID-19?  
DA  (precizați numărul de zile scurse de la contact până la momentul prezentării: .....zile)  
NU
5. Ați prezentat unul din simptomele de mai jos în primele 14 zile de la plecarea din țara/zona afectată sau de la participarea la Conferințe/Întruniri Internaționale sau alte activități inclusiv recreative ce au presupus aglomerări de persoane venite din zone afectate ?
  - a. Tuse  
DA   
NU   
NU ȘTIU
  - b. Febră  
DA   
NU   
NU ȘTIU
  - c. Dureri în gât  
DA   
NU   
NU ȘTIU
  - d. Dificultăți respiratorii (scurtarea respirației)  
DA   
NU   
NU ȘTIU

**DATA:**

**SEMNĂTURA:**

- În cazul în care răspunsul este NU LA TOATE CELE 5 ÎNTREBĂRI, persoana este considerată NEEXPUSĂ la virusul COVID-19 și va fi aptă să participe la activitățile din sediul Tribunalului;
- În cazul în care răspunsul este DA la cel puțin una dintre cele 5 întrebări, se va restricționa accesul în sediul Tribunalului persoana fiind POSIBIL EXPUSĂ la virusul COVID-19, SIMPTOMATIC sau ASIMPTOMATIC .