



# ISG – Vaskakas nyári Krav Maga edzőtábor

## Nyilatkozat a résztvevő egészségügyi állapotáról

1. A résztvevő neve:

2. A résztvevő lakcíme:

3. A résztvevő születési helye, ideje:

4. A résztvevő TAJ száma:

5. Nyilatkozat arról, hogy

6.1. a résztvevőn nem észlelhetőek az alábbi tünetek:

6.1.1. Láz

6.1.2. Torokfájás

6.1.3. Hányás

6.1.4. Hasmenés

6.1.5. Bőrkiütés

6.1.6. Sárgaság

6.1.7. Egyéb súlyosabb bőrelváltozás, bőrgennyedés

6.1.8. Váladékozó szembetegség, gennyes fül- és orrfolyás

6.1.9. Rühesség

6.1.10. Tetvesség

• Igen • Nem

• Igen • Nem

• Igen • Nem

• Igen • Nem

• Igen • Nem

• Igen • Nem

• Igen • Nem

• Igen • Nem

• Igen • Nem

• Igen • Nem

6. Napi rendszerességgel szedett gyógyszer:

7. Gyógyszer allergia:

8. Egyéb allergia:

9. Gyermekkori fertőző betegségek:

10. Egyéb észrevételek:

11.1. Járt-e az elmúlt 2 hétben olyan területen, amely magas rizikójú a COVID-19 betegségre?

• Igen • Nem

11.2. Volt-e kapcsolatban az elmúlt két hétben olyan személlyel, akinek igazolt COVID-19 betegsége volt?

• Igen • Nem

11.3. Volt-e Ön igazolt COVID-19 fertőzött/beteg?

• Igen • Nem

11.4. Az Önnel egy háztartásban élők között volt-e van-e COVID-19 fertőzött/beteg, vagy észlel-e bárki COVID-19-re jellemző tüneteket (láz, köhögés, torokfájás, szaglászavar vagy ízérvésvesztés)?

• Igen • Nem

11.5. Ha Ön igazolt COVID-19 fertőzött volt, van-e orvosi dokumentációja a teljes felgyógyulásról? Zárójelentést kérjük mellékelni!

• Igen • Nem

.....  
résztvevő

Szombathely, 2020.08. ....