**TRƯỜNG ĐẠI HỌC KINH TẾ QUỐC DÂN**

**BAN CHỈ ĐẠO PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID -19**

**TỜ KHAI THÔNG TIN Y TẾ**

(Cảnh báo: Khai báo thông tin sai là vi phạm pháp luật Việt Nam, có thể bị xử lý hình sự)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hành chính | Họ và tên:……………………………………………………… | Năm sinh: ……………  Quốc tịch: …………… | |
| Giới tính Nam □ Nữ □  Đơn vị: ………………………………………………………… |
| Nơi ở: ………………………………………………………….  ………………………………………………………………… | Điện thoại:  ……………………… | |
| Các nơi quý vị đã đi qua trong thời gian nghỉ Tết Tân Sửu gần đây có dịch lưu hành (liệt kê tên, xã/ phường, thành phố, tỉnh, quốc gia………………………………….................  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………. | | |
| Câu hỏi | 1.Quý vị có đi nước ngoài, trở về từ nước ngoài hoặc đến sân bay quốc tế trong thời gian 14 ngày gần đây nhất không? | | Có □ Không □ |
| 2. Từ ngày 15/01/2021 đến nay quý vị có từng đi, đến, ở, về từ các địa chỉ vùng dịch, tỉnh Hải Dương không? | | Có □ Không □ |
| 3. Quý vị có tiếp xúc gần (< 2m) với người đang cách ly do nghi nhiễm COVID-19 trong thời gian 14 ngày gần đây không?  Tên người nghi nhiễm: …………………… thuộc đối tượng F….  Thời gian:…../…../2021 | | Có □ Không □ |
| 4. Quý vị có tiếp xúc gần (< 2 m) với người bệnh đã xác định nhiễm COVID-19 (do cơ sở y tế chẩn đoán) trong thời gian 14 ngày gần đây không?  Tên người nhiễm: …………………………………………..  Thời gian:…../…../2021 | | Có □ Không □ |
| 5. Quý vị có tiếp xúc với người đi từ nước ngoài về hoặc tiếp xúc với người tiếp xúc với người đi nước ngoài trong thời gian 14 ngày gần đây không? | | Có □ Không □ |
| 6. Quý vị có sử dụng phương tiện giao thông công cộng hoặc đến chỗ đông người, chỗ có nguy cơ lây nhiễm trong thời gian 14 ngày gần đây nhưng không đeo khẩu trang hoặc không sát khuẩn tay không? | | Có □ Không □ |
| 7. Hiện tại quý vị có các triệu chứng sau đây không? | |  |
| Sốt | | Có □ Không □ |
| Ho | | Có □ Không □ |
| Đau họng | | Có □ Không □ |
| Hắt hơi, chảy nước mũi | | Có □ Không □ |
| Mỏi cơ | | Có □ Không □ |
| Khó thở, tức ngực | | Có □ Không □ |

Tôi xin cam đoan những lời khai trên hoàn toàn đúng sự thật, nếu vi phạm tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật.

Ngày tháng năm 2021

|  |  |
| --- | --- |
| **Người khai thác** | **Người khai thông tin** |

Lưu ý trong thông báo:

Viên chức, lao động có từng đi, đến, ở, về từ các địa chỉ vùng dịch, tỉnh Hải Dương trong thời gian từ ngày 15/01/2021 đến nay chủ động liên hệ với Trạm y tế xã, Phường hoặc cơ sở y tế gần nhất nơi đang lưu trú tại địa phương để khai báo y tế, hướng dẫn lấy mẫu xét nghiệm SART-CoV-2 và giám sát sức khỏe.