

Egenerklæring / sjekkliste Covid-19.

Fylles ut og undertegnes ved ankomst av både pasient og pårørende.

Navn:	F. nr.
--------------	---------------

Spørsmål	Ja	Nei	
Har du i løpet av de siste 2 ukene fått én eller flere av disse symptomene? (Covid-19 symptomer) <ul style="list-style-type: none"> • Vondt i halsen • Forkjølet • Lett hoste eller kortpustethet • sykdomsfølelse • Muskelsmerter • Magesmerter • Diaré • Nedsatt smak- og luktesans 			Hvis Ja (rødt): Du får dessverre ikke adgang til Montebello senteret. Du vil få nærmere informasjon av personalet.
Har du de siste 2 ukene vært i kontakt med noen som er påvist syk med Covid-19, og hatt mindre enn 2 meters avstand i mer enn 15 minutter?			
Har du vært utenlands i løpet av de siste 2 ukene?			
Er du under Covid-19 testing og avventer prøvesvar?			

Egenerklæring:	Dato	Underskrift
<ul style="list-style-type: none"> • Jeg bekrefter at jeg er kjent med og følger myndighetenes råd for smittevern • Jeg bekrefter at jeg har oppgitt riktige opplysninger. 		
Jeg er pasient		
Jeg er pårørende		