

Infotér Konferencia
Balatonfüred
2020. október 20-21.

Járványügyi nyilatkozat COVID-19 vírusfertőzéssel kapcsolatban

Név:.....
Születési hely, idő:.....
Lakcím:.....
Értesítési telefonszám:.....

Kérjük, válaszoljon a kérdés után a megfelelő válasz aláhúzásával!

1. Volt-e az elmúlt 2 hétben lázzal, hőemelkedéssel járó megbetegedése? **igen/nem**
2. Volt-e az elmúlt 2 hétben köhögéssel, nehézlégzéssel járó megbetegedése? **igen/nem**
3. Ezen idő alatt érzett-e gyengeséget, végtagfájdalmat, egyéb influenzaszerű tüneteket? **igen/nem**
4. Volt-e az elmúlt 2 hétben hányással, hasmenéssel járó megbetegedése? **igen/nem**

5. Szoros kapcsolatba került-e az elmúlt 2 hétben koronavírussal (COVID-19) fertőzött személlyel, vagy házi karanténban levő személlyel? **igen/nem**

(Szoros kapcsolatban álló személynek minősül az, aki:

- *a valószínűsített vagy a megerősített COVID-19 fertőzöttel egy háztartásban él;*
- *a valószínűsített vagy a megerősített COVID-19 fertőzöttel személyes kapcsolatba került (2 méteren belüli távolság és 15 percnél hosszabb idő);*
- *a valószínűsített vagy a megerősített COVID-19 fertőzöttel zárt légtérben tartózkodott (2 méteren belüli távolság és 15 percnél hosszabb idő) [pl. munkahelyen egymás közelében, iskolában, egy osztályteremben, kórházi beteglátogatás során];*
- *a valószínűsített vagy a megerősített COVID-19 fertőzöttel közvetlen fizikai kapcsolatba került (pl. kézfogás útján);*
- *védőeszköz alkalmazása nélkül új koronavírussal fertőzött beteg váladékával érintkezett (pl. ráköhögtek vagy szabad kézzel ért használt papír zsebkendőhöz);*
- *a repülőúton*
 - *a valószínűsített vagy a megerősített COVID-19 fertőzöttel bármilyen irányban 2 ülésnyi távolságban ült,*
 - *COVID-19 beteget ápolt,*
 - *a repülőgép személyzeteként az új koronavírussal fertőzött beteg ülőhely szektorában látott el szolgálatot,*
- *COVID-19 beteg közvetlen ellátásában/ápolásában részt vett vagy laboratóriumi dolgozóként COVID-19 beteg mintáit kezelte.)*

6. Járt-e az elmúlt 2 hétben külföldön? **igen/nem**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy jelenleg egészségesnek érzem magam, a fent leírt tényeket megértettem. Kijelentem, hogy az ott adott válaszaim a valóságnak megfelelnek. Amennyiben a konferencia időszaka alatt a fenti kérdéseket illetően változás történik, akkor azt a szervezőknek haladéktalanul jelzem.

Balatonfüred, 2020. október 20.

.....
nyilatkozattevő aláírása