

WYWIAD DLA OBSŁUGI TELEFONICZNEJ



**JESTEŚMY Z WAMI!
RAZEM ZATRZYMAJMY
PANDEMIĘ**

1. Przebywał Pan/Pani za granicą w ciągu ostatnich 2 tygodni ?	TAK	NIE
2. Czy miał Pan/Pani kontakt z osobą objętą kwarantanną ?	TAK	NIE
3. Czy miał Pan kontakt z osobą chorą lub podejrzewającą u siebie zakażenie koronawirusem?	TAK	NIE
4. Czy zaobserwował Pan/Pani u Siebie takie objawy jak: <ul style="list-style-type: none">• Gorączka• Kaszel• Ból gardła• Duszności	TAK	NIE