

ANKIETA

1. Czy w ostatnim miesiącu przebywała/przebywał Pani/Pan w województwach w których liczba zachorowań na COVID-19 należy do zwiększonych w stosunku do pozostałych obszarów?

TAK NIE NIE MAM WIEDZY *

2. Czy w ciągu ostatniego miesiąca miała/miał Pani/Pan kontakt z osobą chorą na COVID-19?

TAK NIE NIE MAM WIEDZY *

3. Czy nie jest Pani/Pan objęty kwarantanną na wniosek Sanepidu lub innych organów do tego uprawnionych?

TAK NIE NIE MAM WIEDZY *