

АНКЕТА

лица, прибывшего в Республику Беларусь из страны, в которой регистрируются случаи инфекции COVID-19

Дата составления _____ 2020 г. Место составления _____

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) (в соответствии с документом, удостоверяющим личность) _____

(русский, латинский)

2. Гражданство _____

3. Законное основание для пребывания в Республике Беларусь _____

(для лиц, не являющихся гражданами Республики Беларусь)

4. Паспортные данные (серия и номер паспорта) _____

5. Дата, месяц, год рождения _____, пол м/ж

6. Откуда (страна, провинция, город) и когда прибыл в Республику Беларусь _____

7. Место учебы (работы) в Республике Беларусь (Российской Федерации и других странах) _____

8. Место жительства (пребывания) в Республике Беларусь _____

9. Мобильный телефон, e-mail _____

10. Наличие контакта с больным с признаками респираторного заболевания да/нет

11. Наличие жалоб на повышение температуры тела 37°C и выше, появление кашля, одышки за последние 14 дней _____

В случае ухудшения состояния здоровья (повышение температуры тела 37°C и выше, появление кашля, одышки) необходимо немедленно обращаться за медицинской помощью (вызов бригады скорой медицинской помощи) с сообщением информации о стране пребывания за пределами Республики Беларусь.

С необходимостью нахождения в самоизоляции в течение 14 календарных дней со дня прибытия на территорию Республики Беларусь в соответствии с постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 25 марта 2020 г. № 171 «О мерах по предотвращению завоза и распространения инфекции, вызванной коронавирусом COVID-19» и постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 марта 2020 г. № 24 «О правилах поведения в самоизоляции и форме анкеты лиц, прибывших из стран, в которых регистрируются случаи инфекции COVID-19» ознакомлен (памятку получил).

Обязуюсь соблюдать правила поведения лиц, прибывших в Республику Беларусь из стран, в которых регистрируются случаи инфекции COVID-19, находящихся в самоизоляции.

Подпись прибывшего _____

Даю согласие на обработку, хранение моих персональных данных и пользование ими в порядке, установленном законодательством.

Подпись прибывшего _____

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), подпись лица, которому представляется анкета _____