**Анкета расписка**

**(эпидемиологический анамнез по новой коронавирусной инфекции,**

**вызванной 2019 – nCoV, ОРВИ, гриппу)**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пациент/законный представитель/ФИО пациента/законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО недееспособного/ несовершеннолетнего пациента, «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с требованиями постановления главного государственного санитарного врача РФ от 24.01.2020 года № 2 «О дополнительных мероприятиях по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции вызванной 2019- nCoV», приказа департамента здравоохранения города Москвы от 30.01.2020 года № 65 «о мероприятиях по своевременному выявлению, диагностики и профилактики инфекции, вызванная 2019- nCoV, в городе Москве» подтверждаю ООО «НТЦ « Дедал-88»:

1. Что пребывание на территориях, неблагополучных по новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019- nCoV, в течении последних 14 (четырнадцати) дней **ОТРИЦАЮ/ПОДТВЕРЖДАЮ (нужное подчеркнуть)**;
2. Тесные контакты за последние 14 (четырнадцать) дней с лицами, находящимися под наблюдением по 2019- nCoV – инфекции, ОРВИ, гриппу **ОТРИЦАЮ/ПОДТВЕРЖДАЮ( нужное подчеркнуть)**;
3. Тесные контакты за последние 14 (четырнадцать) дней с лицами, находящимися под наблюдением по 2019- nCoV – инфекции, ОРФИ, гриппу, которые в последующем заболели

**ОТРИЦАЮ/ПОДТВЕРЖДАЮ (нужное подчеркнуть)**;

1. Тесные контакты за последние 14 (четырнадцать) дней с лицами, у которых лабораторно подтвержден диагноз 2019- nCoV – инфекция **ОТРИЦАЮ/ПОДТВЕРЖДАЮ (нужное подчеркнуть)**;

Настоящая анкета-расписка написана мной собственноручно, правовые последствия предоставления ложных сведений мне разъяснены и известны.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Температура тела на момент обращения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)