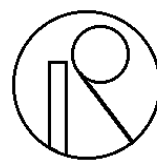


Kwestionariusz dla odwiedzających związany z wirusem COVID-19



RÖTHEL

Referenz-Nr.

Revision 0, 08.05.2020

Dane osobowe:

Imię i nazwisko:

.....

Adres:

.....

.....

Nr telefonu.:

.....

Zleceniodawca:

.....

(Agencja spedycyjna /

pracodawca

.....

Imię i nazwisko / adres /
numer telefonu.)

.....

Cel wizyty:

Dostawa ładunku

Podnoszenie ładunku

Inne (.....)

Przybycie na teren fabryki: (Data / godzina)

Fabryka osoby kontaktowej: (Znak imienny)

Wyjazd z pomieszczeń fabryki: (Data / godzina)

Ogólne pytania dotyczące COVID-19

1. Czy byłeś w obszarze ryzyka w ciągu ostatnich 14 dni?

tak

nie

2. Czy miałeś kontakt z osobą, u której zdiagnozowano COVID-19?

tak

nie

3. Czy zauważyłeś u siebie następujące objawy?

gorączka kaszel ból gardła trudności w oddychaniu biegunka brak

Jeśli tak, to od kiedy?

.....
Data / podpis