

REGISTRACIJOS KORTELĖ

Šiuo metu man netaikoma saviizoliacija

TAIKOMA

VARDAS	PAVARDĖ
GIMIMO DATA	INFORMACIJA APIE COVID-19 LIGĄ <input type="checkbox"/> PERSIRGAU <input type="checkbox"/> ESU VAKCINUOTAS <input type="checkbox"/> TURIU PGR TESTĄ (atliktą ne ankščiau nei prieš 72 val.) <input type="checkbox"/> TURIU GALIOJANTĮ GALIMYBIŲ PASĄ (galiojimo data _____)
GYVENAMOSIOS VIETOS ADRESAS (miestas, gatvė, namo numeris, buto numeris)	
KONTAKTINIS TELEFONO NUMERIS	
ŠALIS	

NETAIKOMA

Ar bendravote su asmenimis, kuriems yra įtariama arba patvirtinta COVID-19 liga?

TAIP

NE

Ar per paskutines 14d. lankėtės užsienio šalyse?

TAIP

NE

Šalis, kurioje buvote _____ Grįžimo data _____

Ar šiuo metu jaučiate COVID-19 ligai būdingus simptomus (bent vienas iš šių: kūno temperatūra lygi ar viršija 37,3 °C, kosulys, pasunkėjęs kvėpavimas, staigus uoslės ar skonio praradimas ar susilpnėjimas)?

TAIP

NE

SU LANKYMO TAISYKLĖMIS SUSIPAŽINAU IR SUTINKU JOMIS VADOVAUTIS

SU VIDAUS TAISYKLĖMIS SUSIPAŽIANU IR SUTINKU JOMIS VADOVAUTIS

Vardas, pavardė, parašas

Data