|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ЧЕК-ЛИСТ  о состоянии здоровья и выполнении требования об ограничении контактов вне работы | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, должность, место работы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 1. Температура тела вечером перед сном: \_\_\_ °C  2. Температура тела утром после сна: \_\_\_ °C  3. Жалобы на дискомфорт в горле: да/нет  4. Кашель: да/нет  5. Насморк: да/нет  6. Соблюдение требований к ограничению контактов: да/нет  Настоящим подтверждаю, что:  - являюсь лицом, не достигшим 65 лет;  - не имею хронических заболеваний бронхолегочной, сердечно-сосудистой, эндокринной систем;  - не являюсь лицом со сниженным иммунитетом;  - (для лиц женского пола) не беременна;  - в последние 14 дней не имел контактов с больными COVID-2019 или лицами, вернувшимися из-за рубежа или иных субъектов Российской Федерации;  - в отношении меня не вынесено постановление об изоляции. | | | |
| Об уголовной ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил,  предусмотренной [статьей 236](consultantplus://offline/ref=E01347571DDC1C4650B817A3B048E099D58675070D7F9F2D397BDAF95F5490A81EC317C475AFB1BF2CB2C0D05D6F5E800CE7BAEF2D4ER2G6G) Уголовного кодекса Российской Федерации, предупрежден. | | | | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 2020 г. |  |  |  |
| (подпись) | (расшифровка) |