

COVID-19`a Karşı Tedbir Amaçlı İrtibat Bilgileri

Yurt dışından ülkeye giriş yapıldı mı?	<input type="checkbox"/> Evet Nereden? _____ Ne Zaman? ____ . ____ . ____
	<input type="checkbox"/> Hayır

Kişiyeye Ait Bilgiler:

Soyadı	
Adı	
Doğum Tarihi	
Blaubeuren`deki Adresi	
Telefon Numarası	
Email-Adresi	
Corona-Testi yapıldı mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
..... tarihli testin sonucu:	Test pozitif <input type="checkbox"/> Test negatif: <input type="checkbox"/>

Semptomlar/Belirtiler:

Öksürük	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Nezle	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Ateş	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Başkaca Belirtiler	

Tarih, Saat

İmza