



**VIVAMED S.R.L.**  
Str. MATEI BASARAB NR.33  
Tel/Fax 0268/410647  
0730133049

e-mail [office@vivamed.ro](mailto:office@vivamed.ro)

**LABORATOR DE  
REPRODUCERE UMANA  
ASISTATA  
BRASOV**

**Str. Decebal nr 82**

### DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE

In contextul infectiei cu Coronavirus, una dintre masurile de precautie este aplicarea triajului epidemiologic.

Va rugam sa ne raspundeti la urmatoarele intrebari, incercuind varianta care vi se potriveste. Aceste informatii sunt confidentiale si vor fi folosite doar in scop epidemiologic. Mentionam ca este in interesul tuturor sa fie cat mai exacte informatiile pe care ni le oferiti.

Completarea in continuare a chestionarului reprezinta intelegerea si acordul privind termenii si conditiile privind protectia datelor (GDPR) care a devenit lege in 25 mai 2018.

Nume si prenume:

Adresa:

Data completarii:

Scopul vizitei la clinica:

1. Ati avut febra in ultimele 2 saptamani:

DA NU

2. Ati avut rinoree (secretii nazale apoase) in ultimele 2 saptamani:

DA NU

3. Ati prezentat sau prezentati tuse in ultimele 2 saptamani:

DA NU

4. Ati prezentat sau prezentati dureri musculare sau stare generala alterata in ultimele 2 saptamani:

DA NU

5. Ati revenit din strainatate in ultimele 2 saptamani:

DA NU

Daca DA, din ce tara:

6. Ati avut contacte cu persoane cu infectii respiratorii acute in ultimele 2 saptamani:

DA

NU

7. Ati avut contacte cu persoane cu infectie cu COVID confirmata in ultimele 2 saptamani:

DA

NU

Daca DA, in ce tara (Romania sau strainatate, precizati tara):

8. Ati avut contacte cu persoane aflate in carantina sau autoizolare la domiciliu pentru COVID in ultimele 2 saptamani:

DA

NU

Prin prezenta declar pe proprie raspundere ca nu ma aflu in nicio situatie de restrictie din Romania si nu am primit indicatie formala de autoizolare la domiciliu. Falsul in declaratii se pedepseste conform legilor in vigoare in Romania.

Nume si prenume si semnatura: \_\_\_\_\_

Va multumim pentru colaborare!