

КОВИД-19 халдварын талаарх асуумж хуудас

Ерөнхий мэдээлэл:

1. Овог
2. Нэр
3. Таны нас.....хүйс.....
4. Регистрийн дугаар.....
5. Ам бүл....
6. Холбоо барих утасны дугаар.....
7. Гэрийн хаяг.....
8. Та КОВИД-19 халдвараар өвчилсөн эсэх /он сар өдөр/.....
9. КОВИД-19 дархлаажуулалтад хамрагдсан эсэх.....
 - 1 тунд хамрагдсан....тийм үгүй
 - 2 тунд хамрагдсан....тийм үгүй
 - 3 тунд хамрагдсан....тийм үгүй
 - 4 тунд хамрагдсан....тийм үгүй

10. Таньд дараах шинж тэмдэг илэрч байна уу?

Халуурах Ханиалгах Толгой өвдөх Хоолой өвдөх

Хамар битүүрэх Нусгайрах

☐ Амт үнэр мэдрэхгүй болох

Амьсгаадах Ядарч сульдах Цээжээр өвдөх

11. Амралтын хугацаанд КОВИД-19 халдварын бх-ПГУ болон түргэвчилсэн оношлуураар шинжилгээ өгсөн эсэх, тийм бол ямар зорилгоор.....

11. Сүүлийн 7 хоногт гадаад улс болон Улаанбаатар хот бусад аймгуудаар зорчсон эсэх.....

12. Сүүлийн 7 хоногт КОВИД-19 өвдсөн хүнтэй хамт байсан эсэх /ойрын хавьтал/.....

Он сар өдөр