

COVID-19 SAĞLIK KONTROL LİSTESİ

	KİŞİSEL BİI	LGİLER / PE	RSONAL INFORM	IATION
İsim Soyisim : Aslı DUYMAÇ				
Uyruk : T.C.				
Şirket Adı : MARNAK MARMARA NAK.SA	N.VE TİC.A.Ş.			
Şirketindeki Görev Tanımı : MUHASEBE N	иÜDÜRÜ			
Ziyaret Amacı :Çalışma				
Ölçülen Vücut Isı Değeri °C : 36				
Ziyaret Tarihi-Saati ve İmza : 14.01.2021	09:37			
SAĞLIK KONTROL LİSTESİ		EVET	HAYIR	AÇIKLAMA
-Son 15 gün içerisinde seyahat ettiğiniz ülke ya da ülkeler var mıdır? (Varsa belirtiniz)			х	
-Son iki haftadır, Etrafınızda ateşli hastalık geçirmiş kişilerle temas halinde ya da aynı ortamda bulundunuz mu?			x	
-Son 15 gün içerisinde ateşli bir hastalık geçirdiniz mi?			x	
-Ateş, nefes darlığı, öksürük, kas ağrısı veya başka herhangi bir enfeksiyon bulgunuz var mı?			х	
Kayıt alan, Bilgilendirme ve KKD veren Görevli Personel: Ad Soyad: Burou Filal. mza:	Bana verilen maskeyi vb. çıkarmamam gereği ve İdari, Hukuki sorumluluklarım hususunda bilgilendirildim. Verdiğim bilgiler doğrudur. Ateşimin ölçümünü onaylıyorum. Yüksekse, hastaneye gideceğim. İmza: Ad Soyad: Aslı DUYMAÇ			