

**PHỤ LỤC 6**  
**BẢNG THEO DÕI SỨC KHOẺ NGƯỜI NHIỄM COVID-19 TẠI NHÀ**

Họ và tên:

Sinh ngày: / / Giới tính: ☐ Nam. ☐ Nữ  
Điện thoại:.....

Diễn thoại:

Họ và tên người chăm sóc (nếu có):

Số điện thoại: .....

[illegible]