

Tôi xin cam đoan những khai báo trên là đúng sự thật, nếu sai tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật đối với những gì đã khai báo./.

NGƯỜI KHAI
(Ký và ghi rõ họ tên)

IV. PHẦN CỦA CÁN BỘ DỊCH TỄ

*** Chỉ định:**

- 1. Không xét nghiệm
- 2. Test nhanh
- 3. PCR

*** Phương án cách ly:**

- 1. Theo dõi sức khỏe tại nhà
- 2. Cách ly tại nhà 14 ngày
- 3. Cách ly tại nhà 21 ngày
- 4. Cách ly tập trung
- 5. Cách ly tại Cơ sở y tế

*** Lý do cách ly - theo dõi sức khỏe**

- 1. Không có yếu tố nguy cơ
- 2. Đến địa điểm có dịch, khu vực phong tỏa
- 3. Tiếp xúc với người tiếp xúc gần (F2)
- 4. Tiếp xúc gần với trường hợp mắc Covid-19 (F1)

NGƯỜI ĐIỀU TRA