



## DOTAZNÍK NA COVID-19

Z důvodu pandemie COVID-19 je od všech návštěvníků vyžadováno, aby před vstupem do prostor České národní budovy odpověděli na následující otázky. Prosím zaškrtněte pravdivou odpověď.

1. Měl/a jste v posledních 10 dnech některý ze symptomů COVID-19, teplotu nad 37°C, vyrážku, zvracení, kašel, ztrátu čichu a chuti, dýchací obtíže nebo bolest v krku?  
 Ne.  
 Ano.
2. Obdržel/a jste v posledních 10 dnech pozitivní výsledek testu na COVID-19, při kterém Vám byl odebrán vzorek slin nebo Vám byl proveden výtěr nosu a krku (netýká se krevního testu) nebo čekáte na výsledek takového testu?  
 Ne.  
 Ano.
3. Dle Vašeho nejlepšího vědomí, byl/a jste v posledních 14 dnech v úzkém kontaktu (rozmezí 2 metrů po dobu alespoň 10 minut) s osobou pozitivně testovanou na COVID-19 nebo s osobou s příznaky na COVID-19?  
 Ne.  
 Ano.
4. Cestoval jste v posledních 14 dnech do států s vysokým rizikem komunitního přenosu COVID-19 dle New York State Travel Advisory?  
 Ne.  
 Ano.
5. Byl/a jste v posledních 14 dnech Vaším lékařem nebo NYC testovacím týmem vyzván/a, abyste zůstal/a kvůli COVID-19 doma?  
 Ne.  
 Ano.

Jméno:

Datum:

Telefonní číslo:

Podpis:

Děkujeme za Vaši spolupráci!