

Nume: _____

Facultatea _____

Anul _____ Seria _____ Grupa _____

Locuiți în cămin ? NU __ DA __ Camera _____

Data debutului simptomatologiei: _____

Detaliați simptomatologia:

Simptome (bifează cele pe care le ai)

Febră > 37.8 Senzație de febră

Tuse Dificultăți de respirație

Strănut

Dureri în gât Vărsături

Dureri musculare Diaree

Dureri toracice Altele

Dacă ați revenit de curând din afara localității? DA __ NU

Orașul _____ Județul _____ Tara _____

Telefon _____ email _____

Adresa _____

Ați beneficiat de un consult medical? NU__ DA__

Medicul/cabinetul/Spitalul _____

Confirm pe propria răspundere că datele furnizate sunt adevărate, în caz contrar admit sancțiunile prevederilor legale în vigoare.

Semnătura _____ data _____

Trimiteți acest formular Comitetului AIG, sediul Alunni, căminul ,2 Parter (ultima cameră pe stânga)

Nume: _____

Facultatea _____

Anul _____ Seria _____ Grupa _____

Locuiți în cămin ? NU __ DA __ Camera _____

Data debutului simptomatologiei: _____

Detaliați simptomatologia:

Simptome (bifează cele pe care le ai)

Febră > 37.8 Senzație de febră

Tuse Dificultăți de respirație

Strănut

Dureri în gât Vărsături

Dureri musculare Diaree

Dureri toracice

Altele

Dacă ați revenit de curând din afara localității? DA __ NU

Orașul _____ Județul _____ Tara _____

Telefon _____ email _____

Adresa _____

Ați beneficiat de un consult medical NU__ DA__

Medicul/cabinetul/Spitalul _____

Confirm pe propria răspundere că datele furnizate sunt adevărate, în caz contrar admit sancțiunile prevederilor legale în vigoare.

Semnătura _____ data _____

Trimiteți acest formular Comitetului AIG, sediul Alunni, căminul 2, Parter (ultima cameră pe stânga)