

UPITNIK ZA BOLESNIKE I OSOBLJE KOJI ULAZE U BOLNICU

DA LI IMATE NEŠTO OD NAVEDENOG- OZNAČITE KRIŽIČEM

	DA	NE
1. POVIŠENA TEMPERATURA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. UZIMATE LIJEK ZA SNIŽAVANJE TEMPERATURE/BOLOVE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. KAŠALJ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. KRATAH DAH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. DOPUTOVALI STE IZ INOZEMSTVA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. KONTAKT SA OSOBOM + NA KORONAVIRUS/ U SAMOIZOLACIJI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IME I PREZIME BOLESNIKA/OSOBLJA:

POTPIS BOLESNIKA/OSOBLJA: