

טופס הצהרת בריאות לפי סעיף 3 (א) לתקנות שעת חירום נגיף קורונה

שם מלא : _____

תעודת זהות : _____

א. אני מצהיר/ה כי למיטב ידיעתי חום גופי אינו עולה על 38 מעלות צלזיוס.

ב. אני מצהיר/ה כי איני משתעל/ת וכך אין לי קשיים בנשימה.*

תאריך : _____

חתימה : _____

* למעט שיעול או קושי בנשימה הנובע ממצב כרוני כגון אסטמה או אלרגיה אחרת.
