COVID-19 TARAMA ANKETİ

Katılımcının Adı-Soyadı :

Telefon :

Yaş :

Yaşadığı Şehir :

E-mail :

Müsabaka Adı – Şehir :

HES KODUM :

Katılımcının ateşi maksimum 37.8 EVET / HAYIR ……. (Hayır ise boşluğa ateşi yazılacak)

Aşağıdaki belirtilerden herhangi birine sahip misiniz?	Evet(x)	Hayır(x)
1- Son günlerde/yeni başlayan öksürük; (alerji veya akciğer hastalığına bağlı olmayan)……..		
2- Son günlerde/ yeni başlayan burun tıkanıklığı; (alerji veya sinüs enfeksiyonu'na bağlı olmayan) ….		
3- Son günlerde/yeni başlayan boğaz ağrısı;……		
4- Son günlerde/Yeni başlayan nefes darlığı; (kronik hastalığa bağlı olmayan) ……..		
5- Son günlerde/Yeni başlayan ishal; ……..		
6- Son günlerde/yeni başlayan karın ağrısı;……		
7- Son günlerde/yeni başlayan bulantı/kusma;……		
8- Son günlerde/yeni başlayan yorgunluk/halsizlik;……..		
9- Son günlerde/yeni başlayan tat/koku kaybı;…….		
10-Karantinaya alınan biriyle mi yaşıyorsunuz? ……		
11- COVID-19 pozitif bir kişiyle temas kurdunuz mu? (Evet ise Karantina tarihleri …..-……/……/2021)		
12- Bildiğiniz kadarıyla, COVID-19 için test edilen veya COVID-19 ile uyumlu semptomları …… olan birine maruz kaldınız mı?		
13- Covid-19 testi yaptırdıysanız, testiniz pozitif çıktı mı? ……		

14- 13. Sorunun cevabı evet ise; Test tarihi ……../……/2021, Karantina bitiş Tarihi ……../……/2021

Yukarıda Belirtmiş olduğum Anketin doğruluğunu, mahiyetini anladığımı ve Organizasyona başlanabilmesi İçin Alınacak Tedbirler Kılavuzu'nda yer alan, belirtilen tüm önlemleri alacağımı taahhüt ederim

18 Yaş Üstü Katılımcı
İmza / Tarih :

Velisi / Vasisi olduğum …….. ' nın Yukarıda Belirtmiş olduğum Anketinin doğruluğunu, mahiyetini anladığımı ve Organizasyona başlanabilmesi İçin Alınacak Tedbirler Kılavuzu'nda yer alan, belirtilen tüm önlemleri alacağımı taahhüt ederim
18 yaş altı sporcuların veli veya vasileri tarama anketini doldurmalıdır.

Veli / Vasi Adı Soyadı imzası - Tarih :

Not: Bu tarama anketi yarışmadan bir gün önce doldurulmuş olacak ve girişte ateş ölçüm görevlilerine verilecektir.