

**Besøksprotokoll med egenerklæring:**

Navn: _____ :

Dato: _____ Kl.slett inn/ut _____ Telefon _____ :

Navn beboer: _____ :

Spørsmål:	Ja	Nei
1. Har du forkjølelsessymptomer, venter på prøvesvar, er i karantene eller er i isolering grunnet koronasykdom?		
2. Er du <i>beskyttet</i> mot korona? <i>Beskyttet</i> = 1 uke etter fullvaksinert, eller 3-15 uker etter 1.vaksine, eller gjennomgått koronasykdom siste 6 måneder.		

Signatur:

Om svaret er ja på spørsmål 1, kan du ikke besøke institusjonen grunnet fare for smittespredning.

Skjemaet er nødvendig om behov for smittesporing.

Skjemaet makuleres etter 10 dager etter retningslinjer for personvern.