

KORONAVİRÜS (COVID - 19) KONTROL FORMU

- * BU FORM, TÜRKİYE KİCK BOKS FEDERASYONU' NUN FAALİYETLERİNDE TÜM KATILIMCILAR TARAFINDAN DOLDURULMASI VE TESLİM EDİLMESİ,
- * AŞAĞIDAKİ CEVAPLAMANIZ GEREK SORULARI CEVAPLAYIP İMZALADIKTAN SONRA VE FAALİYETE KATILMADAN ÖNCE CEVAPLARINIZDA HERHANGİ BİR DEĞİŞİKLİK OLMASI HALİNDE BU FORMUN TEKRAR DOLDURULMASI, ZORUNLUDUR.

ADI SOYADI
İLETİŞİM :
(18 YAŞ ALTI, ANNE VE BABA TELEFONU OLMALIDIR)
İLİ
KULÜBÜ :

Son 14 gün içinde yurtdışına çıkıp seyahat ettiniz mi ?	EVET	HAYIR
Koronavirüs (Covid-19) belirtileri içeren grip türü rahatsızlığınız var mı ?	EVET	HAYIR
Nefes darlığı gibi nefes almakta güçlük çekiyormusunuz ?	EVET	HAYIR
Ateşinizin yükselme belirtilerini yaşıyor musunuz ?	EVET	HAYIR
Son 14 gün içinde sağlığınız açısından bir doktora herhangi başvurunuz oldu mu ?	EVET	HAYIR
Sağlık açısından kendinizi nasıl hissediyorsunuz ?	İYİ DEĞİLİM	İYİYİM
Son 14 gün içinde koronavirüs belirtileri olan veya karantina altına alınan birinin yanında bulundunuz mu ?	EVET	HAYIR
Evinizde salgın nedeniyle karantina altına alınmış birileri var mı ?	EVET	HAYIR
Ülkenizdeki mevcut sağlık politikası kuralları uyarınca karantinadamısınız ?	EVET	HAYIR
Koronavirüs' e karşı yüksek riskli bir sağlıklı kategorisindemisiniz ? (kronik hastalığınız var mı ?)	EVET	HAYIR

- Yukarıdaki sorulardan herhangi birine evet yanıtı verdiyseniz veya bize koronavirüs (covid-19) semptomlarınız olduğunu belirttiyseniz, herhangi bir spor tesisine gitmeniz veya bir faaliyette bulunmanız yasaktır. Profesyonel tıbbi yardım alınarak muayene ile testlerinizin yapılması önemle tavsiye edilir.
- * **Not:** Tesise geldiğinizde, lütfen enfeksiyon kontrolü ile ilgili, sosyal mesafe, el yıkama ile genel görgü kuralları gereği öksürme ve hapsirme gibi standart prosedürlerimize uyunuz.

Yukarıda belirtilen sorular nezdinde vermiş olduğum cevaplarımın doğruluğunu kabul ve beyan ederim.

ADI SOYADI:

İMZA :

TARİH

...../...../2020