

**ỦY BAN NHÂN DÂN
TỈNH QUẢNG TRỊ**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: **1420**/UBND-VX

Quảng Trị, ngày **01** tháng **4** năm 2020

V/v khai báo y tế bắt buộc

Kính gửi:

- Các Sở, ban ngành, Đoàn thể cấp tỉnh;
- UBND các huyện, thị xã, thành phố.
- Các cơ quan, đơn vị, doanh nghiệp trên địa bàn.

Thực hiện Chỉ thị số 16/CT-TTg ngày 31/3/2020 của Thủ tướng Chính phủ về thực hiện các biện pháp cấp bách phòng, chống dịch bệnh Covid-19; Để kiểm chế, kiểm soát có hiệu quả sự lây lan, chủ động ngăn chặn, ứng phó với dịch bệnh trên địa bàn, bảo vệ tốt nhất cho sức khỏe, tính mạng của nhân dân, UBND tỉnh yêu cầu:

Từ ngày 1/4/2020 đến hết ngày 15/4/2020, tất cả cán bộ, công chức, viên chức, người lao động, công dân Quảng Trị đi công tác, làm việc từ ngoại tỉnh (từ và đi qua các vùng có dịch bệnh Covid-19) về địa phương; người nước ngoài và công dân từ các địa phương khác đến Quảng Trị đều phải khai báo y tế và thông báo với Sở Y tế tỉnh Quảng Trị hoặc cơ sở y tế nơi gần nhất để được hướng dẫn, giám sát, theo dõi y tế.

(Mẫu khai báo y tế của Sở Y tế đính kèm)

Mọi thông tin liên lạc quan số điện thoại Bs.Trần Thị Phước Hiền – Phòng nghiệp vụ Y – Sở Y tế; ĐT 0911333990 hoặc email: pnvyqt@gmail.com.

Bà Nguyễn Thị Ánh Tuyết - Trưởng phòng Lãnh sự và Người Việt Nam ở nước ngoài, Sở Ngoại vụ tỉnh Quảng Trị; số ĐT: 0914178111.

Người đứng đầu các cơ quan, đơn vị, doanh nghiệp, địa phương chịu trách nhiệm đôn đốc, triển khai thực hiện.

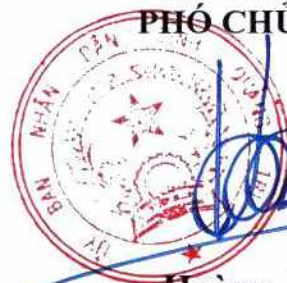
Sở Y tế tổng hợp, theo dõi và áp dụng các biện pháp phòng chống dịch theo quy định.

Sở Thông tin và Truyền thông, Đài Phát thanh - Truyền hình tỉnh, Báo Quảng Trị thông tin, tuyên truyền nội dung chỉ đạo của UBND tỉnh tại văn bản này./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BTV Tỉnh uỷ
- TT.HĐND tỉnh;
- PCT Hà Sỹ Đồng;
- Lưu VT, VX_{P,T}.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**



Hoàng Nam

TỜ KHAI Y TẾ

Thông tin của anh/chị sẽ giúp cơ quan y tế liên lạc khi cần thiết để phòng chống dịch bệnh COVID-19.

Họ tên (viết chữ in hoa):

Năm sinh:Giới tính:Quốc tịch:

Số hộ chiếu hoặc giấy thông hành hợp pháp khác:.....

Điện thoại:..... Email:.....

Thông tin đi lại: Tàu bay Tàu thuyền Ô tô Khác (ghi rõ):

Số hiệu phương tiện:Số ghế (nếu có):

Ngày khởi hành:/...../..... Ngày đến/về:/...../.....

Địa điểm khởi hành (huyện/tỉnh/quốc gia):

Địa điểm nơi đến (xã/huyện/tỉnh):

Trong vòng 14 ngày qua, anh/chị có đến huyện/tỉnh/quốc gia nào không? (nếu có ghi rõ):.....

Trong vòng 14 ngày (tính đến thời điểm đến Quảng Trị) Anh/Chị có thấy xuất hiện dấu hiệu nào sau đây không?

Triệu chứng	Có	Không	Triệu chứng	Có	Không
• Sốt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Nôn/buồn nôn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Tiêu chảy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Khó thở	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Xuất huyết ngoài da	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Đau họng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	• Nổi ban ngoài da	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lịch sử phơi nhiễm: Trong vòng 14 ngày qua, Anh/Chị có:

• Đến trang trại chăn nuôi/chợ buôn bán động vật sống/cơ sở giết mổ động vật tiếp xúc động vật	Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>
• Tiếp xúc gần (<2m) với người mắc bệnh viêm đường hô hấp do nCoV	Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>

Tôi cam kết những thông tin trên là đúng sự thật, tôi hiểu rằng nếu cung cấp sai thông tin có thể dẫn đến những hậu quả nghiêm trọng.

Ngày tháng năm 202...

Ký tên