

## ANKIETA

1. Czy w ostatnim miesiącu przebywała/przebywał Pani/Pan w województwach w których liczba zachorowań na COVID-19 należy do zwiększonych w stosunku do pozostałych obszarów?

TAK                      NIE                      NIE MAM WIEDZY \*

2. Czy w ciągu ostatniego miesiąca miała/miał Pani/Pan kontakt z osobą chorą na COVID-19?

TAK                      NIE                      NIE MAM WIEDZY \*

3. Czy nie jest Pani/Pan objęty kwarantanną na wniosek Sanepidu lub innych organów do tego uprawnionych?

TAK                      NIE                      NIE MAM WIEDZY \*

## Questionnaire

Did you stay, in the last month, in a province where the number of COVID-19 cases has been higher than in other areas?

YES

NO

I DON'T KNOW

Did you have any contact in the last month with a person who has lab-confirmed COVID-19 or who was diagnosed with COVID-19?

YES

NO

I DON'T KNOW

Are you in Coronavirus Quarantine at the request of sanitary-epidemiological station or other authorized bodies?

YES

NO

I DON'T KNOW

---

\* *Please tick where applicable*