(붙임1) PCR검사결과 양식

PCR 검사결과 및 자가문진표

학과: 학번: 이름: 호실:

[PCR검사결과 사진을 첨부해주시기 바랍니다.]

[코로나 19 진단 자가 문진표]

1. 최근 14일 동안 아래 증상이 있었거나 현재 있는 경우 해당란에 ☑ 하여 주시기 바랍니다.

☐ 발열(37.5℃ 이상) ☐ 두통 ☐ 인후통
☐ 기침 ☐ 호흡곤란 ☐ 복통 또는 설사
☐ 기타 증상 ( ) ☐ 발현 시기 (2021년 월 일)
☐ 없음

2. 해열제를 복용하였나요? ☐ 예 [마지막 복용시간:] ☐ 아니오

3. 질병관리본부 또는 지자체 등으로부터 격리 대상자라는 통보를 받은 사실이 있나요?
☐ 예 (격리해제일:) ☐ 없음

4. 기타 코로나 19 관련 참고할 만한 사항이 있는 경우 서술하여 주세요.

「개인정보보호법에 의거하여 본인은 위 사항에 대해 충분히 인지하였으며 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제35조의 2(재난 시 의료인에 대한 거짓 진술 등의 금지)에 따라 위 내용은 사실임을 확인합니다.

2021 년 월 일

성명 : (인)

한남대학교 생활관장 귀하