**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**----------------------**

**BIÊN BẢN**

**XÁC ĐỊNH TIẾP XÚC NGHỀ NGHIỆP VỚI VI RÚT SARS-CoV-2**

Họ và tên: Tuổi: Giới tính:

Nghề nghiệp:

Nơi công tác: :

**1. Hoàn cảnh lây nhiễm vi rút SARS-CoV-2, thông tin về nguồn gây bệnh trong quá trình lao động:** *(mô tả chi tiết)*

**2. Có tiếp xúc hoặc lây nhiễm vi rút SARS-CoV-2 từ người trong gia đình, bạn bè, người thân hoặc những người không trong quá trình lao động:**

Có □ Không □

*Nếu có: nêu cụ thể hoàn cảnh, thời gian*

*………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………*

**3. Kết quả xét nghiệm dương tính với vi rút SARS-CoV-2 lần đầu:**

ngày... tháng…..năm .......

**4. Tình trạng sức khỏe sau khi mắc bệnh COVID-19:**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Người lao động** *(Ký tên, ghi rõ họ tên)* | *.........,ngày.... tháng..... năm 202...*  **Thủ trưởng đơn vị hoặc lãnh đạo đơn vị cử tham gia chống dịch** *(Ký tên, đóng dấu, ghi rõ họ tên)* |