

Phụ lục 4: Biểu mẫu giám sát người đến từ vùng có dịch hoặc người tiếp xúc gần với bệnh nhân nCoV

TT	Họ và tên	Tuổi		Địa chỉ				Ngày cuối cùng tiếp xúc với YTNC*	Tình trạng sức khỏe sau 14 ngày giám sát
		Nam	Nữ	Số nhà	Đường/thôn/xóm	Phường/Xã	Quận/Huyện		

YTNC* (Yếu tố nguy cơ): đối tượng vừa rời khỏi vùng/quốc gia có dịch, ngày tiếp xúc gần với người bị bệnh nCoV



