

**მგზავრების თვითგამოკითხვის კითხვარი**

**ფორმის შევსების თარიღი [\_D\_][\_D\_]/[\_M\_][\_M\_]/[\_Y\_][\_Y\_][\_Y\_][\_Y\_]**

**სექცია 1: დემოგრაფიული მონაცემები**

სახელი, გვარი პირადი/პასპორტი ნომერი ტელეფონის ნომერი საქართველოში: დაბადების თარიღი: [\_D\_][\_D\_]/[\_M\_][\_M\_]/[\_Y\_][\_Y\_][\_Y\_][\_Y\_]

სქესი: □ მამრ □ მდედრ **საქართველო**

ფაქტიური საცხოვრებელი ადგილი:

იურიდიული საცხოვრებელი ადგილი:

ადმინისტრაციული დონე (რეგიონი): ადმინისტრაციული დონე (რაიონი):

**ქვეყანა, სადაც იმყოფებოდით:**

ფაქტიური საცხოვრებელი ადგილი:

ადმინისტრაციული დონე (პროვინცია):

საქმიანობა:

□ სტუდენტი □ სამედიცინო მომსახურების მიმწოდებელი

□ ცხოველებთან მომუშავე □ ჯანდაცვის ლაბორატორიის თანამშრომელი

სხვა:

**სექცია 2: მოგზაურობის შესახებ ინფორმაცია**

• გამომგზავრებამდე 14 დღის განმავლობაში იმოგზაურეთ სადმე?

□ არა □ დიახ □ უცნობია თუ დიახ, დააკონკრეტეთ ადგილი:

ქვეყანა ქალაქი თარიღი

• როდის დატოვეთ თქვენი საცხოვრებელი ადგილი აღნიშნულ ქვეყანაში?

თარიღი: [\_D\_][\_D\_]/[\_M\_][\_M\_]/[\_Y\_][\_Y\_][\_Y\_][\_Y\_]

• როდის ჩახვედით აღნიშნულ ქვეყანაში? თარიღი: [\_D\_][\_D\_]/[\_M\_][\_M\_]/[\_Y\_][\_Y\_][\_Y\_][\_Y\_]

• რა სახის სატრანსპორტო საშუალება გამოიყენეთ აღნიშნულ ქვეყნამდე მგზავრობისას (მონიშნეთ ყველა გამოყენებული ტრანსპორტი)?

□ თვითმფრინავი

□ მატარებელი

□ ავტობუსი

□ მეტრო

 □ ტაქსი

 □ საკუთარი ავტომობილი

 □ სხვა:

• რამდენი დღე დაჰყავით აღნიშნულ ქვეყანაში?

• ბოლოს როდის გაიარეთ სკრინინგი?

□ <24 საათი

□ 24-48 სთ

□ 48-72 სთ

□ >72 სთ

• გამომგზავრებამდე ბოლოს რამდენი ხნით ადრე იყავით საზოგადო თავშეყრის ადგილას?

□ <24 საათი

□ 24-48 სთ

□ 48-72 სთ

□ >72 სთ

• იმყოფებოდით თუ არა ოდესმე კარანტინში/თვითიზოლაციაში?

□ არა □ დიახ ( თუ დიახ, მიუთითეთ პერიოდი) [\_D\_][\_D\_]/[\_M\_][\_M\_]/[\_Y\_][\_Y\_][\_Y\_][\_Y\_]- დან

[\_D\_][\_D\_]/[\_M\_][\_M\_]/[\_Y\_][\_Y\_][\_Y\_][\_Y\_]- მდე

• გქონდათ თუ არა 2020 წლის 10 იანვრიდან შემდეგი სიმპტომები?

 □ ცხელება

 □ ხველა

 □ სუნთქვის გაძნელება

 □ დიარეა

• იმყოფებოდით თუ არა ნებისმიერ სამედიცინო მომსახურების მიმწოდებელ დაწესებულებაში,

აღნიშნულ ქვეყანაში 2020 წლის 10 იანვრიდან?

□ არა □ დიახ (თუ დიახ, მიუთითეთ მიზეზი)

თარიღი: [\_D\_][\_D\_]/[\_M\_][\_M\_]/[\_Y\_][\_Y\_][\_Y\_][\_Y\_]

**დამატებითი ინფორმაცია:**

[www.moh.gov.ge](http://www.moh.gov.ge)

ცხელი ხაზი: 1505

[www.ncdc.ge](http://www.ncdc.ge)

ცხელი ხაზი: 116001

