

ZAŁĄCZNIK NR 35 - Wzór dokumentacji zbiorczej obiektu kwarantanny:

Nazwa obiektu kwarantanny:								
Adres obiektu:								
Tel./fax, email:								
Imię i nazwisko kierownika obiektu:								
Lp.	Data przyjęcia	Imię i nazwisko osoby odbywającej kwarantannę	Nr PESEL	Miejsce zamieszkania	Rozpoznanie	Rodzaj udzielonej pomocy	Inne informacje dotyczące osoby poddanej kwarantannie	Data wypisu i odnotowanie gdzie został skierowany/ wypisany
1	2	3	4	5	6	7	8	9