



ראש שרותי בריאות הציבור

Director of Public Health Services

**משרד
הבריאות**
לחיים בריאים יותר

ו' בניסן, התש"פ
31 מרץ 2020
173311820
(בתשובה נא ציין מספרנו)
מס' תיק - 21

**הנדון : טופס הצהרה לפי סעיף 3א(1) לתקנות שעת חירום (נגיף הקורונה החדש – הגבלת פעילות),
התש"פ-2020**

שם מלא: _____

תעודת זהות: _____

מקום עבודה: _____

א. אני מצהיר/ה כי ערכתי היום בדיקה למדידת חום גוף, בה נמצא כי חום גופי אינו עולה על 38 מעלות
צלזיוס.

ב. אני מצהיר/ה כי איני משתעלות וכן כי אין לי קשיים בנשימה*.

תאריך: _____

חתימה: _____

*למעט שיעול או קושי בנשימה הנובע ממצב כרוני כגון אסטמה או אלרגיה אחרת.