

S.A.A.		ŞV FİN Kodu №	
Mob.:		Təhkim olunduğu poliklinika	
Ev nömrəsi:		Sahə həkiminin (S.A.A.):	
Ünvan:			
Təmasın olduğu ölkə:		Son təmas tarixi:	
Qeydlər			
İmza:		Tarix:	

**Qeyd:** Şübhəli hallar son 14 gün ərzində ÜST-nin təqdim etdiyi bülletəndə qeyd olunmuş ölkələrdə səfərdə olan şəxslər, COVID-19 virusu laborator təsdiqlənmiş şəxslə təmasda olanlar insanlar aid edilir.

S.A.A.		ŞV FİN Kodu №	
Mob.:		Təkim olduğu poliklinika:	
Ev nömrəsi:		Sahə həkiminin (S.A.A.):	
Ünvan:			
Təmasın olduğu ölkə:		Son təmas tarixi:	
Qeydlər:			
İmza:		Tarix:	

**Qeyd:** Şübhəli şəxslər son 14 gün ərzində ÜST-nin təqdim etdiyi bülletəndə qeyd olunmuş ölkələrdə səfərdə olan şəxslər, COVID-19 virusu laborator təsdiqlənmiş şəxslə təmasda olanlar insanlar aid edilir.