

Vedlegg 1

Dokumentasjon før deltagelse i simulerings- og øvingsavdeling - covid-19

Fylles ut av deltagerne - dagen før trening - en del av dette kan lærer fylle ut.

1. Navn:

2. Student Lærer Ekstern Sett kryss

3. Utdanning /emne:

4. Simulerings- og øvingsavdeling:

5. Campus:

6.

Pre screening for Covid-19		
Spørsmål (sett kryss for svar)	Nei	Ja
Har du fått påvist koronavirus-smitte (covid-19) eller venter du på prøvesvar? Inntil du har fått svar på testen din, må du holde deg hjemme.		
Er du i karantene?		
Har du symptomer på luftveisinfeksjon? (feber, hoste, tung pust, hodepine, nedsatt lukt- eller smakssans, muskelverk, sår hals med mer)		
Dersom du svarer ja på noen av spørsmålene, skal du ikke delta på øvelsen - ta kontakt med aktuell faglærer.		