Приложение 3

к Положению о «горячей линии» Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики по противодействию распространения коронавирусной инфекции

(пункт 8)

Форма регистрации данных о работниках учреждений системы здравоохранения Донецкой Народной Республики, находящихся на лечении по листкам нетрудоспособности, на режиме самоизоляции (работниках, временно отстраненных от работы) в связи с COVID-19

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата и время  | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Адрес места фактического проживания, контактный телефон | Место работы  | Должность | Причина отстранения от работы | Наименование страны (территории), из которой прибыло лицо | КПВВ, через который был осуществлен въезд | Ф.И.О., должность, телефон, сотрудника, предоставившего информацию | Примечание |
| Наимено-вание | Дата пересе-чения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |