Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

«Новоюгинский детский сад №20»

**«Журнал регистрации показателей термометрии с данными температуры 37,1 и выше».**

Начат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Окончен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата и времявыявлениясимптомов заболевания | Ф.И.О. | Год рождения | Должностьили класс(группа) | ОписаниесимптомовЗаболевания(температура, озноб,кашель). | Ф.И.О. сотрудникапроводившего осмотр | Подписьсотрудникапроводившегоосмотр | Подпись работника(учащегося) обуведомлении его о требовании соблюдения режима самоизоляции и незамедлительном обращении за медицинской помощью |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |