

HƯỚNG DẪN TẠM THỜI CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ CHO NGƯỜI TIẾP XÚC GẦN (F1)

(Công văn 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế)

ĐỐI TƯỢNG



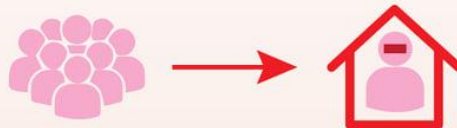
Những người tiếp xúc gần với ca bệnh xác định (F1)



Người ở cùng nhà với F1
được cách ly cùng với F1 tại nhà;



Người trực tiếp chăm sóc,
hỗ trợ F1 được cách ly
cùng với F1 tại nhà.

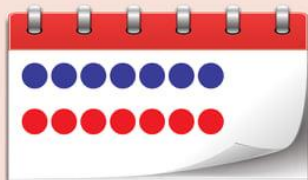


Những người đang cách ly tập trung đủ **07 ngày**,
có kết quả xét nghiệm PCR ngày thứ 7 âm tính với SARS-CoV-2
được chuyển về cách ly tại nhà.

THỜI GIAN



Cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú **14 ngày** liên tục
kể từ ngày bắt đầu cách ly.



Người đã được cách ly tập trung **07 ngày**
thì tiếp tục cách ly tại nhà **07 ngày**.



Sau cách ly y tế, theo dõi sức khỏe **14 ngày**
tiếp theo.



Đường dây nóng Bộ Y tế: **19009095**



HƯỚNG DẪN TẠM THỜI CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ CHO NGƯỜI TIẾP XÚC GẦN (F1)

(Công văn 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế)

YÊU CẦU VỀ CƠ SỞ VẬT CHẤT, TRANG THIẾT BỊ



- Là nhà ở riêng lẻ; căn hộ trong khu tập thể, khu chung cư.
- Trước cửa nhà có biển cảnh báo nền đỏ, chữ vàng:
“ĐIỂM CÁCH LY Y TẾ PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19”;
- Trước cửa nhà có thùng đựng chất thải lây nhiễm, màu vàng, dán nhãn **“CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV-2”** để đựng trang phục phòng hộ cá nhân của nhân viên y tế thải bỏ.
- Khuyến khích lắp camera để giám sát người cách ly.

- Phải có **PHÒNG CÁCH LY** riêng, khép kín, tách biệt với khu sinh hoạt chung của gia đình, đảm bảo các yêu cầu:



Có nhà vệ sinh, nhà tắm dùng riêng, có đủ dụng cụ vệ sinh cá nhân, xà phòng rửa tay, nước sạch, dung dịch sát khuẩn tay chứa ít nhất 60% cồn.



Có dụng cụ đo thân nhiệt cá nhân.



“CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV-2”

Có 02 thùng đựng chất thải trong phòng cách ly:



Thùng dán nhãn **“CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV-2”**: có nắp đậy, mở bằng đạp chân, có lót túi màu vàng, để đựng chất thải gồm: khẩu trang, khăn, giấy lau mũi miệng;

Thùng đựng chất thải sinh hoạt: có nắp đậy, mở bằng đạp chân và có lót túi màu xanh để đựng chất thải sinh hoạt khác.



Không được dùng điều hòa trung tâm, có thể dùng điều hòa riêng; Đảm bảo thông thoáng khí, tốt nhất nên thường xuyên mở cửa sổ.



Có máy giặt hoặc xô, chậu đựng quần áo để người cách ly tự giặt.



Có chổi, cây lau nhà, giẻ lau, 02 xô và dung dịch khử khuẩn hoặc chất tẩy rửa thông thường để người cách ly tự làm vệ sinh khử khuẩn phòng. Phòng cách ly phải được vệ sinh khử khuẩn hằng ngày.



- Phải trang bị đầy đủ phương tiện phòng hộ cá nhân phòng, chống lây nhiễm (khẩu trang y tế, găng tay y tế, giày, kính bảo hộ, quần, áo) để người nhà sử dụng khi bắt buộc phải tiếp xúc gần với người cách ly.



- Bố trí bàn trước cửa phòng cách ly để cung cấp suất ăn riêng, nước uống và các nhu yếu phẩm khác cho người cách ly.



- Nghiêm cấm không được mang đồ dùng, vật dụng của người cách ly ra khỏi nhà.



Đường dây nóng Bộ Y tế: **19009095**



HƯỚNG DẪN TẠM THỜI CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ CHO NGƯỜI TIẾP XÚC GẦN (F1)

(Công văn 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế)

YÊU CẦU ĐỐI VỚI NGƯỜI CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ



Chấp hành nghiêm các quy định về thời gian cách ly y tế tại nhà; có cam kết với chính quyền địa phương (*Bản cam kết theo mẫu*).



Không ra khỏi phòng cách ly trong suốt thời gian cách ly, không tiếp xúc với người trong gia đình và những người khác. Không tiếp xúc với động vật nuôi.



Luôn thực hiện Thông điệp 5K và các biện pháp phòng, chống dịch theo quy định.



Cài đặt, bật và khai báo y tế hàng ngày trên ứng dụng VHD hoặc Bluezone trong suốt thời gian cách ly.



Tự đo thân nhiệt, theo dõi sức khỏe và cập nhật hàng ngày trên ứng dụng VHD hoặc Bluezone. Trường hợp không có điện thoại thông minh thì phải thông báo cho cán bộ y tế hàng ngày qua số điện thoại được cung cấp.



Khi có biểu hiện nghi ngờ như ho, sốt, đau rát họng, khó thở thì phải cập nhật ngay trên ứng dụng VHD hoặc Bluezone và báo ngay cho cán bộ y tế.



Trường hợp không thể tự đo thân nhiệt thì cán bộ y tế hoặc người chăm sóc, hỗ trợ (*nếu có*) sẽ đo cho người cách ly.



Không dùng chung các đồ dùng, vật dụng cá nhân như bát, đĩa, thìa, cốc, bàn chải đánh răng, khăn mặt với người khác.



Tự thực hiện các biện pháp vệ sinh khử khuẩn nơi ở hàng ngày theo hướng dẫn.



Phân loại chất thải theo hướng dẫn.



Sau khi hết thời gian cách ly, phải thực hiện tiếp việc tự theo dõi sức khỏe tại nhà 14 ngày theo quy định.



Phải được lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 ít nhất **03 lần vào ngày thứ 1, ngày thứ 7 và ngày thứ 14** kể từ khi bắt đầu cách ly.



Đường dây nóng Bộ Y tế: **19009095**



HƯỚNG DẪN TẠM THỜI CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ CHO NGƯỜI TIẾP XÚC GẦN (F1)

(Công văn 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế)

YÊU CẦU ĐỐI VỚI NGƯỜI Ở CÙNG NHÀ



Có cam kết với chính quyền địa phương và cùng ký cam kết với người chăm sóc, hỗ trợ người cách ly (*Bản cam kết theo mẫu*).



Không để người già, người có bệnh nền cần chăm sóc y tế ở cùng nhà với người cách ly.



Không tiếp xúc với người cách ly, hạn chế đi ra ngoài khi không cần thiết, thực hiện Thông điệp 5K và phải ghi chép đầy đủ các mốc tiếp xúc trong thời gian có người cách ly tại nhà.



Nếu trường hợp F1 là trẻ em hoặc người già yếu, có bệnh nền cần người chăm sóc, hỗ trợ thì cho phép bố trí người chăm sóc, hỗ trợ cách ly cùng và đảm bảo các biện pháp phòng, chống dịch. Người chăm sóc, hỗ trợ người cách ly phải có cam kết với chính quyền địa phương (*Bản cam kết theo mẫu*).



Cung cấp suất ăn, nước uống và các nhu yếu phẩm cần thiết riêng cho người cách ly hàng ngày.



Báo ngay cho cán bộ y tế khi người cách ly tự ý rời khỏi nhà hoặc có các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh như ho, sốt, đau rát họng, khó thở.



Thu gom chất thải từ phòng cách ly theo hướng dẫn.



Không cho người khác vào nhà trong suốt thời gian thực hiện cách ly y tế (*trừ người ở cùng nhà, nhân viên y tế và người có thẩm quyền giám sát cách ly y tế*).



Tự theo dõi sức khỏe. Khi có biểu hiện nghi ngờ như ho, sốt, đau rát họng, khó thở thì phải báo ngay cho cán bộ y tế.



Thực hiện vệ sinh khử khuẩn nhà ở hàng ngày.



Tất cả người ở cùng nhà được lấy mẫu gộp xét nghiệm SARS-CoV-2 ít nhất 03 lần vào ngày thứ 1, ngày thứ 7 và ngày thứ 14 kể từ khi người cách ly bắt đầu cách ly (*trừ người ở cùng nhà đã chuyển đi ở nơi khác*). Sắp xếp một khu vực trong nhà để nhân viên y tế lấy mẫu xét nghiệm và giám sát y tế khi có yêu cầu.



Trường hợp có người chăm sóc, hỗ trợ người cách ly thì người chăm sóc, hỗ trợ thực hiện lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 theo thời gian và số lần xét nghiệm giống như người cách ly.



Đường dây nóng Bộ Y tế: **19009095**



HƯỚNG DẪN TẠM THỜI CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ CHO NGƯỜI TIẾP XÚC GẦN (F1)

(Công văn 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế)

YÊU CẦU ĐỐI VỚI CÁN BỘ Y TẾ



Hàng ngày tiếp nhận thông tin và kiểm tra tình trạng sức khỏe người cách ly, người chăm sóc, hỗ trợ người cách ly.



Hỗ trợ người cách ly đo thân nhiệt nếu người cách ly không tự đo được. Ghi chép kết quả giám sát vào phiếu theo dõi sức khỏe hàng ngày.



Thực hiện lấy mẫu, xét nghiệm SARS-CoV-2 cho người cách ly người chăm sóc, hỗ trợ và người ở cùng nhà theo quy định.

Việc lấy mẫu xét nghiệm có thể thực hiện trong phòng cách ly hoặc chọn khu vực thông thoáng, cuối hướng gió, đảm bảo không tiếp xúc với người khác, gần phòng cách ly, đảm bảo không làm lây lan dịch bệnh.

Vệ sinh khử khuẩn và thu gom chất thải trong quá trình lấy mẫu để xử lý theo quy định.



Hướng dẫn người cách ly, người chăm sóc, hỗ trợ và người ở cùng nhà thu gom chất thải.



Báo cáo ngay cho y tế tuyến trên và chính quyền địa phương khi người cách ly, người chăm sóc, hỗ trợ và người ở cùng nhà có biểu hiện mắc bệnh như sốt, ho, khó thở và các biểu hiện sức khỏe khác.



Nếu người cách ly, người chăm sóc, hỗ trợ và người ở cùng nhà có kết quả xét nghiệm dương tính thì xử lý theo quy định.



Đường dây nóng Bộ Y tế: **19009095**



HƯỚNG DẪN TẠM THỜI CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ CHO NGƯỜI TIẾP XÚC GẦN (F1)

(Công văn 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế)

YÊU CẦU ĐỐI VỚI ỦY BAN NHÂN DÂN CẤP XÃ



UBND cấp xã chỉ cho phép thực hiện cách ly tại nhà sau khi đã kiểm tra, xác nhận đảm bảo đủ điều kiện cách ly tại nhà.



Cung cấp cho người cách ly và người ở cùng nhà thông tin (họ tên, số điện thoại) của cán bộ y tế chịu trách nhiệm theo dõi sức khỏe để liên hệ.



Tổ chức quản lý, giám sát nghiêm việc cách ly y tế tại nhà, không để người được cách ly đi ra khỏi phòng cách ly; giám sát y tế đối với người cách ly trong thời gian cách ly và sau khi kết thúc cách ly.



Yêu cầu người ở cùng nhà với người cách ly hạn chế tiếp xúc với người xung quanh, hạn chế đi ra ngoài khi không cần thiết, thực hiện nghiêm Thông điệp 5K, ghi chép đầy đủ các mốc tiếp xúc trong thời gian có người cách ly tại nhà.



Tổ chức thu gom, vận chuyển chất thải của người cách ly tại nhà để xử lý theo quy định.



Trường hợp cả gia đình người cách ly đều là F1, đề nghị bố trí hỗ trợ cung cấp thực phẩm, các nhu yếu phẩm và các yêu cầu cần thiết khác đến tận nhà ở/hộ gia đình của người cách ly.



Đường dây nóng Bộ Y tế: **19009095**



HƯỚNG DẪN TẠM THỜI CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ CHO NGƯỜI TIẾP XÚC GẦN (F1)

(Công văn 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế)

MẪU BẢN CAM KẾT THỰC HIỆN CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BẢN CAM KẾT

Thực hiện các biện pháp cách ly y tế tại nhà phòng, chống dịch COVID-19

Họ và tên người cách ly:.....
Số CMT/CCCD:..... Điện thoại:
Họ và tên chủ hộ/đại diện người ở cùng nhà:.....
Số CMT/CCCD:..... Điện thoại:
Địa chỉ nhà ở (nơi thực hiện cách ly y tế):

I. NGƯỜI CÁCH LY

Tôi xin cam kết thực hiện tốt các biện pháp cách ly y tế tại nhà cụ thể như sau:

1. Chấp hành nghiêm quy định về cách ly y tế tại nhà. Cách ly đủ số ngày theo quy định. Tiếp tục thực hiện theo dõi sức khỏe tại nhà sau khi kết thúc cách ly y tế theo quy định.
2. Tuyệt đối không ra khỏi phòng cách ly trong suốt thời gian cách ly.
3. Thực hiện đầy đủ Thông điệp 5K và các biện pháp phòng, chống dịch bệnh COVID-19 theo hướng dẫn và khuyến cáo của Bộ Y tế. Cài đặt và sử dụng các phần mềm khai báo y tế điện tử. Thực hiện khai báo y tế hàng ngày và thông báo cho cán bộ y tế khi có biểu hiện ho, sốt, đau rát họng, khó thở...
4. Phối hợp với cán bộ y tế để được lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 trong quá trình cách ly theo quy định.

Nếu vi phạm cam kết, tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật và đền bù các chi phí phát sinh do việc tôi không tuân thủ các quy định về cách ly y tế tại nhà.

II. CHỦ HỘ/ĐẠI DIỆN NGƯỜI Ở CÙNG NHÀ

Tôi xin cam kết:

1. Đảm bảo đủ điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị đáp ứng yêu cầu cách ly y tế tại nhà đối với người cách ly. Thực hiện vệ sinh khử khuẩn và thu gom rác thải hàng ngày theo quy định.
 2. Theo dõi, giám sát, nhắc nhở người cách ly thực hiện đúng các yêu cầu về cách ly y tế phòng, chống dịch COVID-19, không ra khỏi nhà và cách ly đủ thời gian theo quy định.
 3. Không tiếp xúc gần với người cách ly;
 4. Không cho người khác vào nhà trong suốt thời gian thực hiện cách ly y tế (trừ người ở cùng nhà, nhân viên y tế và người có thẩm quyền giám sát cách ly y tế).
 5. Báo ngay cho cán bộ y tế khi người cách ly tự ý rời khỏi nhà hoặc có các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh như ho, sốt, đau rát họng, khó thở.
 6. Tự theo dõi sức khỏe. Khi có biểu hiện nghi ngờ như ho, sốt, đau rát họng, khó thở thì phải báo ngay cho cán bộ y tế.
 7. Phối hợp với cán bộ y tế để được lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 theo quy định.
 8. Người ở cùng nhà hạn chế tiếp xúc với người xung quanh, hạn chế ra khỏi nhà khi không cần thiết, thực hiện Thông điệp 5K và ghi chép đầy đủ các mốc tiếp xúc trong thời gian có người cách ly tại nhà.
- Nếu vi phạm cam kết, tôi xin chịu mọi trách nhiệm theo quy định của pháp luật./

....., ngày.... tháng năm 202...

Người cách ly Chủ hộ/Đại diện người ở cùng nhà Tổ dân phố/thôn UBND cấp xã



Đường dây nóng Bộ Y tế: 19009095



HƯỚNG DẪN TẠM THỜI CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ CHO NGƯỜI TIẾP XÚC GẦN (F1)

(Công văn 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế)

MẪU BẢN CAM KẾT CHO NGƯỜI CHĂM SÓC, HỖ TRỢ NGƯỜI CÁCH LY

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BẢN CAM KẾT

Thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19

Họ và tên người cách ly:.....

Số CMT/CCCD:..... Điện thoại:

Họ và tên người chăm sóc, hỗ trợ:.....

Số CMT/CCCD.....Điện thoại:

Tôi là người chăm sóc, hỗ trợ người cách ly tại nhà tại địa chỉ:.....

..... xin cam kết

thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 cụ thể như sau:

1. Hướng dẫn cho người cách ly và bản thân thực hiện nghiêm Thông điệp 5K, các biện pháp phòng, chống dịch theo quy định.
2. Cài đặt và sử dụng các phần mềm khai báo y tế điện tử. Thực hiện theo dõi sức khỏe, đo thân nhiệt cho người cách ly và bản thân. Thực hiện khai báo y tế hàng ngày và thông báo cho cán bộ y tế hàng ngày và khi bản thân hoặc người cách ly có ho, sốt, đau rát họng, khó thở.
3. Tuyệt đối không ra khỏi phòng cách ly trong suốt thời gian cách ly.
4. Phối hợp với cán bộ y tế để được lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 trong quá trình cách ly theo quy định.
5. Chủ động vệ sinh khử khuẩn phòng cách ly, quần áo, đồ dùng cá nhân và của người cách ly.

Nếu vi phạm cam kết, tôi xin chịu mọi trách nhiệm theo quy định của pháp luật./.

....., ngày.... tháng năm 202...

Người cam kết

Chủ hộ/Đại diện người ở cùng nhà

Tổ dân phố/thôn

UBND cấp xã



Đường dây nóng Bộ Y tế: 19009095



HƯỚNG DẪN TẠM THỜI CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ CHO NGƯỜI TIẾP XÚC GẦN (F1)

(Công văn 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế)

VỆ SINH KHỬ KHUẨN, QUẢN LÝ CHẤT THẢI

VỆ SINH KHỬ KHUẨN MÔI TRƯỜNG



Thực hiện vệ sinh môi trường, khử khuẩn tối thiểu 2 lần/ngày tại các vị trí: Sàn nhà, sàn khu vệ sinh và bề mặt thường xuyên tiếp xúc như bàn, ghế, thành giường, tủ quần áo, tủ lạnh, tay nắm cửa, bồn cầu, lavabo, vòi nước,...

Phải làm sạch bề mặt, đồ dùng, vật dụng trước khi tiến hành khử khuẩn. Người chăm sóc trẻ phải được hướng dẫn thực hiện và đeo khẩu trang, găng tay khi thực hiện làm sạch, khử khuẩn bề mặt môi trường.



Dùng dịch làm sạch và khử trùng bằng chất tẩy rửa thông thường và cồn 70 độ. Thường xuyên sử dụng cồn 70 độ để lau các bề mặt các thiết bị điện, điện tử như công tắc đèn, điều khiển tivi, điện thoại,... Trước khi lau phải tắt nguồn điện.

KHỬ KHUẨN QUẦN ÁO, ĐỒ DÙNG CỦA NGƯỜI CÁCH LY



Giặt riêng quần áo của người cách ly. Tốt nhất giặt ngay trong phòng cách ly và phơi khô tự nhiên hoặc sấy.



Trước khi giặt, phải ngâm đồ vải với xà phòng giặt trong tối thiểu 20 phút.

HƯỚNG DẪN TẠM THỜI CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ CHO NGƯỜI TIẾP XÚC GẦN (F1)

(Công văn 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế)

VỆ SINH KHỬ KHUẨN, QUẢN LÝ CHẤT THẢI QUẢN LÝ CHẤT THẢI TỪ PHÒNG CÁCH LY



Chất thải là khẩu trang, khăn, giấy lau mũi miệng phát sinh từ phòng cách ly tại nhà, nơi lưu trú phải được bỏ vào túi đựng chất thải, sau đó xịt cồn 70 độ để khử trùng và buộc chặt miệng túi.

Tiếp tục bỏ vào Thùng đựng chất thải lây nhiễm đặt ở trong phòng cách ly. Bên ngoài túi, thùng đựng có dán nhãn **“CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV-2”**.

Thu gom



Trước khi thu gom, túi đựng chất thải phải buộc kín miệng túi và tiếp tục bỏ vào túi đựng chất thải lây nhiễm thứ 2, buộc kín miệng túi, sau đó bỏ vào thùng thu gom chất thải lây nhiễm. Thùng thu gom chất thải lây nhiễm phải có thành cứng, có nắp đậy kín, có bánh xe đẩy, bên ngoài thùng có dán nhãn **“CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS-CoV-2”**.



Các chất thải khác thực hiện thu gom và xử lý theo quy định của Bộ Tài nguyên và Môi trường.



Các thùng đựng chất thải phải được thu gom riêng. Trong quá trình thu gom, thùng đựng chất thải phải đậy nắp kín, đảm bảo không bị rơi, rò rỉ chất thải ra ngoài.



Trường hợp người cách ly xuất hiện triệu chứng nghi ngờ mắc COVID-19 hoặc có kết quả xét nghiệm dương tính với SARS-COV-2 thì tất cả chất thải tại phòng cách ly của người này phải được thu gom và xử lý như chất thải lây nhiễm. Sau đó phải thực hiện khử trùng và xử lý môi trường theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

Vận chuyển, xử lý chất thải



UBND cấp tỉnh căn cứ vào điều kiện cụ thể của địa phương để quy định tần suất thu gom, người chịu trách nhiệm thu gom, phương tiện vận chuyển, biện pháp xử lý chất thải của người cách ly bảo đảm yêu cầu.



Đường dây nóng Bộ Y tế: **19009095**



HƯỚNG DẪN TẠM THỜI CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ CHO NGƯỜI TIẾP XÚC GẦN (F1)

(Công văn 5599/BYT-MT ngày 14/7/2021 của Bộ Y tế)

MẪU GIẤY XÁC NHẬN ĐỦ ĐIỀU KIỆN CƠ SỞ VẬT CHẤT, TRANG THIẾT BỊ ĐẢM BẢO CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ

UBND.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /GXN-UBND

....., ngày tháng năm 20....

GIẤY XÁC NHẬN ĐỦ ĐIỀU KIỆN CƠ SỞ VẬT CHẤT, TRANG THIẾT BỊ ĐẢM BẢO CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ ỦY BAN NHÂN DÂN-XÁC NHẬN

I. THÔNG TIN CHUNG

Họ và tên người cách ly:.....

Số CMT/CCCD:..... Điện thoại:

Họ và tên chủ hộ/đại diện người ở cùng nhà:.....

Số CMT/CCCD.....Điện thoại:

Địa chỉ nhà ở (nơi thực hiện cách ly y tế):

.....
.....

II. NỘI DUNG XÁC NHẬN

Xác nhận Nhà ở tại địa chỉ nêu trên có đủ điều kiện về cơ sở vật chất, trang thiết bị để thực hiện cách ly y tế tại nhà.

Cụ thể:

-.....

-

-

Nơi nhận:

-

- Lưu:...

CHỦ TỊCH

(Ký, ghi họ tên và đóng dấu)



Đường dây nóng Bộ Y tế: **19009095**

