



Helsetjenesten

Gjester som ankommer Vågan Kommune

Navn: _____

Adresse: _____ Land: _____

Mobiltelefon: _____

1. Har du oppholdt deg i land utenfor Norge, Sverige eller Finland etter 26.februar? Ja: Nei :
2. Har du oppholdt deg i fylkene Oslo, Viken, Agder, Telemark, Vestfold, Innlandet, Vestland eller Rogaland etter 9.mars? Ja: Nei :
3. Har du symptomer på koronainfeksjon? Ja: Nei :

