Čestné prohlášení o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění

Jméno a příjmení:…………………………………………………………………………….

datum narození:……………………………………………………………………………………

bytem trvale:……………………………………………………………………………………

1. Prohlašuji, že se u mne neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (například horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu).
2. Není mi též známo, že bych v posledních 14 kalendářních dnech přišel do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo osobou podezřelou z nákazy, ani mi není nařízeno karanténní opatření v souvislosti s onemocněním koronavirem COVID-19. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na vzdělávacích aktivitách.
3. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V………………………. dne……………………. ……………………………………………………

 podpis

Osoby s rizikovými faktory

Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.
2. Chronické onemocnění plic (zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale) s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.
4. Porucha imunitního systému, např.
5. při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV apod.),
6. při protinádorové léčbě,
7. po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,
8. Těžká obezita (BMI nad 40 kg/m2 ).
9. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
10. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza).
11. Onemocnění jater (primární nebo sekundární). Do rizikové skupiny patří osoba, která naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ní žije ve společné domácnosti.