

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení (dítěte, návštěvníka RC, zaměstnance)

Společně přicházející děti (v případě návštěvníka RC):

.....

.....

bytem: tel.:

1. Prohlašuji, že se u mě, či mých dětí neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).

2. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením rizikových skupin a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o návštěvě Hlídáčku či účasti na aktivitách RC.

V

Dne

.....

Podpis zákonného zástupce nezletilého/
návštěvníka RC/zaměstnance

SEZNÁMENÍ S VYMEZENÍM RIZIKOVÝCH SKUPIN STANOVENÝCH MINISTERSTVEM ZDRAVOTNICTVÍ

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.
 - a) při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV apod.),
 - b) při protinádorové léčbě,
 - c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,
5. Těžká obezita (BMI nad 40 kg/m²).
6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza).
8. 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.

Toto prohlášení bude uloženo v uzamčené skříni v RC, nebude přístupno třetím osobám.