

Prohlášení o bezinfekčnosti

Jméno a příjmení

bytem.....

Prohlašuji, že mi ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, nejevím známky akutního onemocnění (teplota, průjmy) a nebylo mi aktuálně orgánem hygienické služby nařízeno karanténní opatření z žádného důvodu.

Současně prohlašuji, že

- si nejsem vědom(a), že bych byl(a) za uplynulých 15 dnů ve styku s osobami, které jsou nebo byly označeny jako rizikové s ohledem na možnou nákazu COVID-19 nebo které onemocněly jakýmkoli infekčním onemocněním
- pokud jsem absolvoval(a) karanténní opatření nebo jsem byl(a) léčen(a) v rámci COVID-19, bylo toto léčení orgánem ochrany zdraví plně ukončeno bez dalších doporučení v souladu s Mimořádným opatřením MZDR ze dne 24.09.2020
- v případě, že se vědomě dostanu do styku s osobami podezřelými z možné nákazy COVID-19 nebo mi bude nařízeno karanténní opatření, budu bez zbytečného odkladu informovat ředitele organizace a dále postupovat dle pokynů orgánů ochrany zdraví

V dne:.....

Podpis