

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O BEZINFEKČNOSTI A NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu. Součástí je i okopírovaný průkaz zdravotní pojišťovny jako Příloha č. 1

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ÚČASTNÍKA

DATUM NAROZENÍ

TRVALE BYTEM

- 1) Prohlašuji, že účastník nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).
- 2) Není mi též známo, že by účastník přišel v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na soustředění do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.
- 3) Prohlašuji, že u výše uvedeného účastníka se neprojevují a v posledních dvou týdnech se neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta čichu a chuti apod.)
- 4) Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na aktivitách.
- 5) Přikládám Přílohu č. 1 Okopírovaný průkaz zdravotní pojišťovny

Alergie: nemá má (vyplňte)

Užívané léky: neužívá užívá (vyplňte)

Dieta nemá má (vyplňte)

V

Dne Podpis účastníka nebo zákonného zástupce

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Osoby s rizikovými faktory

- 1) Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami
- 2) Chronické onemocnění plic (zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale)
- 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 orgánu a/nebo kostní dřeně,
 - d. Těžká obezita (BMI nad 40kg/m²)
 - e. Farmakologický léčený diabetes mellitus
 - f. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza),
 - g. Onemocnění jater (primární nebo sekundární).

Do rizikové skupiny patří osoba, která splňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv **osoba, která s ní žije ve společné domácnosti.**