

Čestné prohlášení

- 1) Jméno a příjmení:
- 2) Rodné číslo:
- 3) Trvalé bydliště:
- 4) Telef. číslo:
- 5) Jméno a příjmení uživatele sociální služby
- 6) Zdravotní pojišťovna:
- 7) a) Souhlasím s provedením testu na přítomnost antigenu viru SARS CoV – 2:
ano – ne.
b) Předložen doklad - test RT – PCR nebo POC test na přítomnost antigenu viru SARS CoV – 2 s negativním výsledkem (ne starší než 48 hodin):
ano – ne.
c) Předložen doklad, že osoba v době 90 dnů před dnem návštěvy prodělala onemocnění COVID 19:
ano - ne.
- 8) Souhlasím se zpracováním osobních údajů: **ano – ne.**
- 9) Obdržel/a jsem informaci, že v případě pozitivního výsledku testu mám kontaktovat praktického lékaře.
- 10) Čestné prohlášení bude použito jako doklad pro následné vyúčtování nákladů spojených s provedením testu.
- 11) Prohlašuji, že jsem v době posledních 14-ti dnů nepřišel do kontaktu s osobou, která onemocněla infekčním onemocněním a netrpím příznaky infekčního onemocnění (zvýšenou tělesnou teplotou, kašlem, rýmou, zvýšenou únavou apod.)
- 12) V případě negativního testu potvrzuji, že jsem převzal ochranné pomůcky (ochranný plášť, jeden pár rukavic, respirátor FFP2).

Níže uvedené vyplňuje pracovník Domova pro seniory Zahradní Město.

- 1) Totožnost návštěvy ověřena z tohoto dokladu:
- 2) Použitý test byl z distribuce Avenier, a.s.: **ano – ne**
- 3) Použitý test byl hrazen z rozpočtu Domova pro seniory Zahradní Město: **ano – ne**
- 4) Výsledek provedeného testu na přítomnost antigenu viru SARS CoV – 2:
pozitivní **negativní**

Datum:

Testující osoba (jméno, příjmení) podpis

Testovaná osoba - podpis: