

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ pro Charitu Český Těšín

Za účelem podrobení se POC testu na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2 na základě usnesení Vlády ČR č. 1264 ze dne 30. 11. 2020 ohledně výjimky ze zákazu návštěv.

<b>Jméno a příjmení navštěvující osoby</b>	
<b>Rodné číslo</b>	
<b>Trvalé bydliště</b>	
<b>Telefon, email</b>	
<b>Místo návštěvy</b>	
<b>Jméno a příjmení osoby, která má být navštívena</b>	

### Informace o způsobu testování

Test provádí pověřený zdravotnický pracovník prostřednictvím certifikované sady POC testu (citlivost min. 90% a specifita 97%) na přítomnost antigenu viru SARS CoV-2. Test je prováděn výtěrem z nosohltanu (z nosu), výsledek je k dispozici do 15 minut.

Potvrzuji, že jsem byl obeznámen s důvodem a způsobem provedení POC- antigenního testu, s postupem výkonu souhlasím a jsem si vědom možných rizik souvisejících s provedením uvedeného testu.

<b>Souhlas s provedením testu navštěvující osoby</b>	<input type="radio"/> ANO	<input type="radio"/> NE
--	---------------------------	--------------------------

### Informace o evidenci a archivaci čestného prohlášení

Toto čestné prohlášení je evidováno a následně archivováno pro případnou kontrolu oprávněnosti výjimky ze zákazu návštěv a pro případnou finanční kontrolu čerpání dotace z příslušného dotačního titulu MPSV a to po dobu 10 let.

Prohlašuji, že nepociťuji zhoršení svého zdravotního stavu (teplota, respirační potíže) a že jsem nebyl v posledních 14 dnech v přímém kontaktu s osobou pozitivní na COVID-19.

Datum:

Podpis návštěvníka:

Vyplní zdravotnický pracovník provádějící testování:

<b>Výsledek testu</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>○ <b>Negativní</b> – návštěva může být umožněna</li><li>○ <b>Pozitivní</b> – návštěva není umožněna, doporučení kontaktovat svého praktického lékaře ohledně dalšího postupu</li></ul>
-----------------------	--

<b>Původ použitého testu</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Z distribuce Avenier, a.s.</li><li>○ Z vlastních zdrojů</li></ul>
------------------------------	---

Datum:

Jméno a příjmení testujícího pracovníka:

Podpis pracovníka: