

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ UŽIVATELE plané od 11/2020

V RÁMCI UŽÍVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY DENNÍ STACIONÁŘ,

ZA UŽIVATELE: ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE, OPATROVNÍKA, SOUDEM USTANOVENÉHO ČLENA DOMÁCNOSTI

v souvislosti s koronavirem SARS-CoV-2 způsobujícím onemocnění COVID-19

jméno, příjmení uživatele

jméno, příjmení zákonného zástupce, opatrovníka, soudem ustanoveného člena domácnosti

.....

Čestné prohlášení níže uvedené se vztahuje na Uživatele.

Já, shora uvedený uživatel, za uživatele zákonný zástupce, opatrovník, soudem ustanovený člen domácnosti, tímto čestně prohlašuji:

- Nemám žádné příznaky nemoci a v posledních 2 týdnech se žádné příznaky virového infekčního onemocnění či nákazy (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu, nestandardní projevy na kůži apod.) neprojevily, a pokud by se příznaky nemoci objevily, okamžitě tuto informaci sdělím vedoucí Denního stacionáře Mája a eliminuji jakékoliv kontakty se zaměstnanci a příjemci služeb
- Nečekám na výsledky testů na COVID-19
- Nejsem infekční na nákazu COVID – 19
- Nebyl jsem v kontaktu s osobou, u které byla laboratorně potvrzena nákaza či s osobou, která má příznaky této nemoci, popř. s osobou, která čeká na výsledky testů na toto onemocnění nebo s osobou, která je v karanténě, pokud by tato situace nastala, tak okamžitě daný stav sdělím vedoucí Denního stacionáře Mája a eliminuji jakékoliv kontakty se zaměstnanci a příjemci služeb
- V rodině či blízkém kontaktu se nevyskytuje riziková osoba v rámci tohoto onemocnění, pokud by tato situace nastala, tak okamžitě daný stav sdělím vedoucí Denního stacionáře Mája a eliminuji jakékoliv kontakty se zaměstnanci a příjemci služeb
- Nepohyboval jsem se mimo území ČR v posledních 10 dnech
- Byl jsem seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory* a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti ve službách
- Služby v rámci DS Mája využívám dobrovolně a jsem si vědom aktuální situace v souvislosti s koronavirem SARS-CoV-2 způsobujícím onemocnění COVID-19, a proto eliminuji veškeré další chování, jež by v této souvislosti mohlo vést k nakažení zaměstnanců organizace či příjemců služeb
- Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V Chebu dne.....

.....
Podpis uživatele, pokud je zletilý a není omezen na svéprávnosti, či nebyl mu ustanoven opatrovník, v jiném případě podpis zákonného zástupce, opatrovníka, soudem ustanoveného člena domácnosti

*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. Poruchy 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 40kg/m2), 6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus., 7. Chronické onemocnění ledvi 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.