

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení žáka/studenta/osoby z řad veřejnosti účastnící se zkoušky

.....

datum narození:

.....

trvale bytem:

.....

Prohlašuji, že se u výše uvedeného žáka/studenta/osoby neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevaly příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).

Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory.

V

.....

Dne

Podpis zákonného zástupce nezletilého

Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:

- Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.
- Chronické onemocnění plic (zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale) s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
- Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.
- Porucha imunitního systému, např.
 - při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV apod.),
 - při protinádorové léčbě,
 - po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,
- Těžká obezita (BMI nad 40 kg/m²).
- Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
- Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza).
- Onemocnění jater (primární nebo sekundární).

Do rizikové skupiny patří osoba, která osobně naplňuje alespoň jeden bod (2–8) uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ním žije ve společné domácnosti.