

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

já, níže podepsaný/á

jméno a příjmení:

narozen/a:

Prohlašuji, že:

- jsem absolvoval/a nejdéle před 7 dny RT-PCR vyšetření na přítomnost viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem,
- nebo jsem absolvoval/a nejdéle před 72 hodinami POC test na přítomnost antigenu viru SARS-CoV-2 s negativním výsledkem,
- nebo mi byl vystaven certifikát Ministerstva zdravotnictví ČR o provedeném očkování proti onemocnění COVID-19,
- nebo jsem prodělal/a laboratorně potvrzené onemocnění COVID-19, uplynula u ní doba izolace a neuplynulo více než 90 dní.

Je mi známo, že zamlčením výše uvedených skutečností mohu vážně ohrozit zdraví či dokonce i život ostatních pacientů a zdravotníků.

Jsem si vědom právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření nakažlivé choroby.

V dne..... podepsán/a.....