

DOTAZNÍK PRE NÁVŠTEVY V NEMOCNICI MALACKY

Meno:

Priezvisko:

Bydlisko:

Tel. kontakt:

Dátum návštevy:

Oddelenie:

Týmto prehlasujem, že: *

- som zaočkovaný mRNA vakcínou – viac ako 14 dní po 2. dávke;
- som zaočkovaný vektorovou vakcínou – viac ako 4 týždne po 1. dávke;
- prekonal som COVID-19 pred nie viac ako 180 dňami;
- prekonal som COVID-19 a bol som zaočkovaný prvou dávkou ľubovoľnej vakcíny do 180 dní od prekonania ochorenia – viac ako 14 dní po prvej dávke;
- mám negatívny test na COVID-19:
 - RT-PCR alebo LAMP test nie starší ako 72 hodín
 - Ag test nie starší ako 24 hodín.

***Vhodnú odpoveď prosím zaškrtnite.**

.....
Podpis

Návštevník svojím podpisom vyhlasuje, že sa u neho neprejavili za obdobie posledných 14 dní príznaky vírusového infekčného ochorenia (napr. nádcha, chrípka, kašeľ, sekrécia z nosa, náhla strata čuchu alebo chuti) a nežije v domácnosti s osobou chorou na COVID-19 alebo podozrivou z ochorenia COVID-19, ani nebo, s takouto osobou v kontakte a v jeho blízkej rodine, s ktorou je v styku, nie je žiadny rodinný príslušník v karanténe v súvislosti s týmto ochorením, ani sa v tomto období nevrátil zo zahraničia (z krajiny s vysokým rizikom šírenia ochorenia COVID-19). Návštevník si je vedomý právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, najmä že by sa dopustil priestupku podľa § 56 zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.