

ÚDAJE NEZBYTNÉ PRO PROVEDENÍ ANTIGENNÍHO TESTU PŘED NÁVŠTĚVOU V OŠD P3

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště (přesná adresa):

Telefonní kontakt:

Zdravotní pojišťovna:

Datum provedení testu:

Jméno a příjmení navštívené osoby:

Souhlasím s provedením antigenního testu POC

VÝSLEDEK TESTU:

NEGATIVNÍ

POZITIVNÍ

Název a č. šarže antigenních testů:

Panbio COVID-19 Ag – RAPID TEST DEVICE, LOT: 41ADF170A

V případě pozitivního výsledku POC testu doporučujeme kontaktovat praktického lékaře!

Poučení o zpracování osobních údajů:

Vaše osobní údaje jsou zpracovány výhradně za účelem evidence provedeného testu v předpokládané centrální evidenci.

Veškeré osobní údaje jsou zpracovány v souladu s právními předpisy platnými pro oblast ochrany osobních údajů.

Ošetřovatelský domov Praha 3 je oprávněn poskytnout osobní údaje obsažené v tomto dotazníku příslušným orgánům, v souvislosti s prevencí šíření onemocnění Covid-19.

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ NÁVŠTĚVNÍKA OŠETŘOVATELSKÉHO DOMOVA P3

Svým podpisem potvrzuji, že:

- mi není známo, že bych měl/aktivní onemocnění Covid-19 či jiné přenosné onemocnění,
- jsem v předcházejících 14 dnech nebyl/a v kontaktu s osobou, u které se prokázala nákaza Covid-19,
- jsem v předcházejících 14 dnech nebyl/a v kontaktu s osobou, u které byla nařízena karanténa z důvodu možné nákazy Covid-19,
- v současné době ani v předcházejících 14 dnech jsem netrpěl/a žádným z příznaků nachlazení /rýma, kašel, dechové obtíže, zvýšená tělesná teplota, pocity celkové slabosti či svalů a kloubů),
- jsem v přecházejících 14 dnech nepobýval/a v zahraničí

V, dne Podpis: