

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení

datum narození:

trvale bytem:

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*).
2. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o vstupu do vzdělávacího zařízení.

V Praze

Dne 2020

Podpis

Osoby s rizikovými faktory

Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:

1. **Věk nad 65 let** s přidruženými chronickými chorobami.
2. **Chronické onemocnění plic** (*zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale*) s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
3. **Onemocnění srdce** a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.
4. **Porucha 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 40 kg/m²*).
6. **Farmakologicky léčený diabetes mellitus**.
7. **Chronické onemocnění ledvin** 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.