

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jméno a příjmení (uchazeče o vzdělávání)

.....

datum narození:.....

trvale bytem:.....

3. Prohlašuji, že se u výše uvedeného (uchazeč o vzdělávání) neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevaly příznaky virového infekčního onemocnění (*např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.*)
4. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory a s doporučením, abych zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na přijímací zkoušce.

V

Dne

.....
Podpis zákonného zástupce uchazeče o vzdělávání

Osoby s rizikovými faktory

Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující faktory:

9. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami
10. Chronické onemocnění plic (*zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale*) s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.
11. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou, např. hypertenze.
12. Porucha imunitního systému, např.
 - d) při imunosupresivní léčbě (*steroidy, HIV apod.*),
 - e) při protinádorové léčbě
 - f) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně
13. těžká obezita (BMI nad 40kg/m²).
14. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.
15. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza).
16. 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.