

Prohlášení o bezinfekčnosti

Jméno a příjmení žadatele o službu:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Jméno a příjmení opatrovníka:

Prohlašuji, že žadatel o službu je způsobilý k nástupu do zařízení sociálních služeb, nejeví známky akutního infekčního onemocnění (zvýšená teplota, horečka, průjem, zvracení, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu atd.) a ve 14 kalendářních dnech před příjezdem do zařízení nepřišel do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním. Zároveň prohlašuji, že ani žadateli, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním v domácnosti, není nařízeno ošetřujícím lékařem či hygienikem karanténní opatření.

Jsem si vědom/a právních a finančních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé a kdyby tím mou vinou vzniklo zdravotní ohrožení kolektivu obyvatel či personálu Domova Domino.

V dne

.....
Podpis žadatele / opatrovníka