

Čestné prohlášení

Já, níže podepsaný/á

jméno a příjmení:

datum narození:

bytem: PSČ:

prohlašuji, že splňuji podmínky pro bezplatné testování stanovené v Mimořádném opatření Ministerstva zdravotnictví č.j. MZDR 47828/2020-30/MIN/KAN ze dne 22. října 2021:

Vyšetření na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS CoV-2 prostřednictvím POC antigenních testů se provádí bezplatně u

- a) osoby do dovršení 18 let věku,
 - b) osoby, které se nemohou očkování proti onemocnění covid-19 podrobit pro kontraindikaci; tuto skutečnost jsou povinny poskytovateli zdravotních nebo sociálních služeb, který provádí vyšetření, prokázat lékařskou zprávou obsahující výslovné uvedení informace o tom, že osoba se nemůže ze zdravotních důvodů očkování proti onemocnění covid-19 podrobit, pokud tato skutečnost není uvedena v Informačním systému infekčních nemocí (ISIN),
 - c) osoby očkované proti onemocnění covid-19 alespoň jednou dávkou očkovací látky; tuto skutečnost jsou povinny poskytovateli zdravotních nebo sociálních služeb, který provádí vyšetření, prokázat
- a jsou účastny veřejného zdravotního pojištění v České republice, a prokáží se průkazem pojištěnce nebo náhradním dokladem, a to však **nejvýše jedenkrát za 7 dnů**.

Jsem si vědom/a, že v případě poskytnutí nepravdivých informací vzniká Nemocnici Tišnov, p. o., právo vymáhat vzniklou škodu.

V Kuřimi dne

.....

Vlastnoruční podpis

Čestné prohlášení

Já, níže podepsaný/á

jméno a příjmení:

datum narození:

bytem: PSČ:

prohlašuji, že splňuji podmínky pro bezplatné testování stanovené v Mimořádném opatření Ministerstva zdravotnictví č.j. MZDR 47828/2020-30/MIN/KAN ze dne 22. října 2021:

Vyšetření na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS CoV-2 prostřednictvím POC antigenních testů se provádí bezplatně u

- a) osoby do dovršení 18 let věku,
 - b) osoby, které se nemohou očkování proti onemocnění covid-19 podrobit pro kontraindikaci; tuto skutečnost jsou povinny poskytovateli zdravotních nebo sociálních služeb, který provádí vyšetření, prokázat lékařskou zprávou obsahující výslovné uvedení informace o tom, že osoba se nemůže ze zdravotních důvodů očkování proti onemocnění covid-19 podrobit, pokud tato skutečnost není uvedena v Informačním systému infekčních nemocí (ISIN),
 - c) osoby očkované proti onemocnění covid-19 alespoň jednou dávkou očkovací látky; tuto skutečnost jsou povinny poskytovateli zdravotních nebo sociálních služeb, který provádí vyšetření, prokázat
- a jsou účastny veřejného zdravotního pojištění v České republice, a prokáží se průkazem pojištěnce nebo náhradním dokladem, a to však **nejvýše jedenkrát za 7 dnů**.

Jsem si vědom/a, že v případě poskytnutí nepravdivých informací vzniká Nemocnici Tišnov, p. o., právo vymáhat vzniklou škodu.

V Kuřimi dne

.....

Vlastnoruční podpis