

ČESTNÉ PREHLÁSENIE SPRIEVODCU

Meno:
(sprievodcu)Priezvisko:
(sprievodcu)

Dátum návštevy pracoviska:

Meno, priezvisko a dátum narodenia sprevádzajúceho dieťaťa:

V dôsledku vzniknutej epidemiologickej situácie a v snahe zabezpečiť bezpečnosť detských pacientov, Vás, ako aj ošetrojúceho personálu, si Vás dovoľujeme požiadať o vyjadrenie k nižšie uvedeným otázkam. Odpovede na otázky nám umožnia poskytnúť zdravotnú starostlivosť Vášmu dieťaťu bezpečným spôsobom.

1/ Otázka zdravotný stav	Odpoveď	
Boli ste očkovaný proti ochoreniu COVID19 - 2. dávkou pred viac ako 14 dňami?	áno	nie
Boli ste očkovaný 1. dávkou vektorovej vakcíny (AstraZeneca) proti ochoreniu COVID19 pred viac ako 28 dňami?	áno	nie
Boli ste očkovaný 1. dávkou mRNA vakcíny (PhizerBioNTech) alebo vektorovej vakcíny (AstraZeneca) proti ochoreniu COVID19 pred viac ako 14 dňami a súčasne ste menej ako 180 dní od prekonania ochorenia COVID19?	áno	nie
Prekonali ste ochorenie COVID19 pred menej ako 180 dňami?	áno	nie
Viete sa preukázať negatívnym testom (PCR, Ag) vykonanom pred menej ako 72 hodinami? (3dni)	áno	nie

2/ Otázky na rizikové správanie	Odpoveď	
Vrátili ste sa zo zahraničia pred menej ako 14 dňami?	áno	nie
Ak áno, uveďte štát, oblasť:		

3/ Otázky na rizikové správanie		
Navštívili ste v posledných 14 dňoch hromadné podujatie? (koncert, oslava, športové podujatie, svadba, pohreb, posedenie....)	áno	nie

Ďakujeme za vyplnenie a odovzdanie prehlásenia.

Podpis sprievodcu pacienta: