

Čestné prohlášení pacienta na lázeňské léčebně rehabilitační péči

(Komplexní lázeňská péče, Průvodce pacienta na komplexní lázeňské péči, Pobyt rodinného příslušníka pacienta, Léčebný pobyt pro děti, Doprovod dítěte)

Já, níže podepsaný/á (jméno a příjmení)

Narozen/a (datum narození)

Bytem..... (adresa trvalého
bydliště)

Prohlašuji, že:

1. mně není známo, že u mě aktuálně probíhá onemocnění COVID-19
2. se u mě po opakovaném měření s odstupem minimálně 15 minut nevyskytuje teplota 37 °C a vyšší
3. netrpím žádným akutním respiračním onemocněním a nejsem si vědom/a v posledních 14 dnech náhle vzniklých zažívacích potíží nebo ztráty chuti, čichu nebo migrény, na které navazoval rozvoj dalších potíží jako je horečka, suchý kašel, bolest svalů, nevolnost, případně dechové potíže
4. mně nebyla nařízena karanténa a ani nejsem v kontaktu s osobou, které karanténa nařízena byla a dosud neskončila
5. jsem nebyl/a v posledních 14 dnech v kontaktu s osobou, která trpí infekčním onemocněním COVID-19

Pokud se u mě v průběhu lázeňské léčebně rehabilitační péče objeví příznaky onemocnění COVID-19, budu pozitivně testován, nebo vytrasován jako osoba, která byla v kontaktu s osobou s příznaky či osobou pozitivní na onemocnění COVID-19, jsem povinen/povinna pobyt ukončit, opustit ubytovací zařízení a následně nahlásit výsledek RT-PCR testu ubytovacímu zařízení.

Jsem si vědom/a právních následků nepravdivého čestného prohlášení i trestného činu šíření infekčního onemocnění COVID-19.

Prohlašuji, že údaje uvedené v tomto dokumentu jsou pravdivé a správné.

V Luhačovicích, dne
(datum nástupu na lázeňskou léčebně rehabilitační péči)

Podpis

POUČENÍ HOSTA

Příloha čestného prohlášení

Nástup na lázeňskou léčebně rehabilitační péči je možný:

- s negativním antigenním nebo PCR testem ne starším 48 hodin (nutno doložit potvrzením z oficiálního testovacího místa, **nelze uznat samotest**) nebo
- po prodělaném laboratorně potvrzeném onemocnění COVID-19 a od prvního PCR nebo POC antigenního testu neuplynulo více než 180 dní (SMS zpráva z krajské hygienické stanice o pozitivním testu nebo potvrzení od lékaře) nebo
- jsem byl očkovan proti onemocnění COVID-19 a doložím národním certifikátem o provedeném očkovaní, které je písemným potvrzením vydaným alespoň v anglickém jazyce oprávněným subjektem působícím v ČR, v jiném členském státě EU nebo ve státě, který je uveden ve Sdělení MZČR jako země nebo její část s nízkým rizikem nákazy, které obsahuje údaje o očkované osobě, podaném typu vakcíny, datu podání vakcíny, identifikaci subjektu, který potvrzení vydal, že u očkovaní uplynulo:
 - i) od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu nejméně 22 dní, ale ne více než 90 dní, pokud nebyla aplikována druhá dávka,
 - ii) od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu nejméně 22 dní, ale ne více než 9 měsíců, pokud byla aplikována druhá dávka,
 - iii) od aplikace očkovací látky v případě jednodávkového schématu nejméně 14 dní, ale ne více než 9 měsíců a očkovaný/á nejeví žádné příznaky onemocnění COVID-19 a očkovaný/á nejeví žádné příznaky onemocnění COVID-19.

Uvedené se nevztahuje na děti do 6 let věku.

Pravidelné testování

V případě, že jste se při nástupu na pobyt prokázali negativním antigenním nebo PCR testem nebo jste prodělali onemocnění COVID-19 a od prvního PCR nebo POC antigenního testu uplynulo 180 dní nebo jste již byli očkovaní proti onemocnění COVID-19 a od aplikace první dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu ještě neuplynulo 22 dní nebo od aplikace očkovací látky v případě jednodávkové vakcíny ještě neuplynulo 14 dní, budete opakovaně testování na onemocnění COVID-19 pomocí antigenního testu, a to v intervalu jedenkrát za 7 dní.

Děti do 6 let věku jsou vyjmuty z povinnosti pravidelného testování.

Poučení o řádném dodržování platných hygienických nařízení

Za účelem ochrany Vašeho zdraví, zdraví Vašich blízkých i zdraví našich zaměstnanců dodržujte prosím důsledně následující nařízení:

- Dbejte důsledně hygieny a desinfekce rukou

- Používejte správným způsobem povinné ochranné prostředky dýchacích cest všude, kde je to nařízeno
- Dodržujte bezpečné rozestupy
- Zdržujte se ve svém hotelu a neshromažďujte se s jinými hosty
- Nepřijímejte žádné návštěvy ve svém pokoji, ani mimo hotel
- Pohyb omezte na nezbytné přesuny mezi ubytováním, procedurami a stravováním
- V případě projevů respiračního či jiného infekčního onemocnění neprodleně telefonicky informujte recepci, lékaře nebo hlavní sestru
- Respektujte pokyny našich zaměstnanců

Poučení o dalším postupu

V případě, že Vám bylo vysloveno podezření na možnou nákazu onemocněním COVID-19 nebo u Vás byla tato infekce zjištěna, jste povinen/povinna pobyt ukončit a opustit ubytovací zařízení.

Kontakt pro sdělení informace o výsledku:

O výsledku vašeho PCR testu na onemocnění COVID-19 nás prosím neprodleně informujte na e-mailové adrese rydlova@lazneluhacovice.cz nebo polackova.ivana@lazneluhacovice.cz

Děkujeme Vám za spolupráci.