



**Domov Čujkovova,
Ostrava-Zábřeh,
příspěvková organizace**

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K TESTOVÁNÍ

JMÉNO, PŘÍJMENÍ:

RODNÉ ČÍSLO: POJIŠŤOVNA:

TRVALÉ BYDLIŠTĚ:

KONTAKTNÍ ÚDAJE – TEL. ČÍSLO:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ OSOBY, KTEROU JDU NAVŠTÍVIT:

SOUHLASÍM S PROVEDENÍM ANTIGENNÍHO POC TESTU: ANO NE

INFORMACE O DŮVODU EVIDENCE A ARCHIVACE ČESTNÉHO PROHLÁŠENÍ

Toto čestné prohlášení slouží pro případnou kontrolu oprávněnosti výjimky ze zákazu návštěv a pro případnou kontrolu zdravotních pojišťoven.

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

SOUHLASÍM SE ZPRACOVÁNÍM VÝŠE POSKYTNUTÝCH OSOBNÍCH ÚDAJŮ ZA ÚČELEM EVIDENCE A ARCHIVACE ČESTNÉHO PROHLÁŠENÍ: ANO NE

Byl/a jsem poučen/a o tom, že v případě pozitivního výsledku antigenního POC testu je nutné neprodleně o výsledku testu informovat svého lékaře: ANO NE

Jsem si vědom/a toho, že antigenní testování je možné provést nejvýše jedenkrát za 3 dny.

DATUM, PODPIS:

INFORMACE O PROVEDENÉM TESTOVÁNÍ:

DATUM A ČAS PROVEDENÍ TESTU:

NÁZEV A ŠARŽE TESTU: COVID-19 Ag Rapid Test, NCO20112301

PŮVOD TESTU: z nákupu DČ

VÝSLEDEK TESTU:

- NEGATIVNÍ – **návštěva je umožněna** do 48 hodin od provedení testu
- POZITIVNÍ – **návštěva není umožněna** – testovaný/á byl poučen/a o nutnosti neprodleně kontaktovat svého lékaře a informovat jej o pozitivním výsledku antigenního POC testu

JMÉNO, PŘÍJMENÍ A PODPIS OSOBY, KTERÁ PROVEDLA TESTOVÁNÍ: