

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Čestně prohlašuji, že **pozitivně nesplňuji** ani jedno z těchto kritérií:

- 1) Nejsem v karanténě nařízené lékařem.
- 2) Neměl/a jsem fyzický kontakt či nepobýval/a v uzavřeném prostoru s pacientem COVID-19.
- 3) Nemám teplotu nad 37°C.
- 4) Nemám nově kašel či zhoršené projevy chronického kašle.
- 5) Nemám nově dušnost či zhoršené projevy chronické dušnosti.
- 6) Nemám nově zhoršený/ztracený čich nebo chuť.
- 7) Nejsem si vědom/a jiných příznaků virového onemocnění (např. průjem bez teplot aj.)

Čestně prohlašuji, že po celou dobu návštěvy budu mít nasazenou roušku a zdržím se fyzického kontaktu s pacientem (objetí, polibek); objeví-li se u mne do 3 dnů některý z příznaků, oznámím to neprodleně vrchní sestře na tel. 585 100 033;

Jsem si vědom/a, že nepravdivé čestné prohlášení u jakéhokoliv z výše uvedených bodů může ohrozit zdraví nejenom mého blízkého, ale i dalších pacientů a personálu a může mít zásadní negativní dopady na fungování služeb hospice. Jsem si vědom toho, že nepravdivé čestné prohlášení může kromě toho vést i k mé právní odpovědnosti, a to zejména:

- **k trestněprávní odpovědnosti** za trestný čin šíření nakažlivé lidské nemoci podle § 152, resp. § 153 trestního zákoníku (zákon č. 40/2009 Sb., trestní zákoník, v platném a účinném znění), a/nebo
- **k občanskoprávní odpovědnosti** za škodu způsobenou hospici, jeho pacientům a/nebo jeho personálu ve smyslu § 2900, § 2901, resp. § 2909 a případně dalších občanského zákoníku (zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném a účinném znění).

datum:

jméno a příjmení:
(hůlkovým písmem)

podpis:

