

PREHLÁSENIE

Meno a priezvisko pacienta:

Dátum narodenia:

Kontakt na pacienta:

Vážená pani, vážený pán,

v dôsledku vzniknutej epidemiologickej situácie a v snahe zabezpečiť bezpečnosť Vás, ako aj ošetrojúceho personálu, si Vás dovoľujeme požiadať o vyjadrenie k nasledujúcim skutočnostiam:

- *v období posledného mesiaca som nebol/-a v rizikovej oblasti výskytu COVID -19, rovnako ani moji blízki;*
- *nemám žiadne chorobné príznaky (horúčka, kašeľ, ťažkosti s dýchaním, bolesť svalov, celkovú únavu a pod.);*
- *nie som v karanténe.*

Čestne prehlasujem, že údaje, ktoré som poskytol/-a sú pravdivé.

Dátum :

Podpis pacienta :

Anamnézu odobral :
