

Potvrzení o bezinfekčnosti (COVID- 19)

Prohlašuji, že _____ nejví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), vzhledem k epidemiologické situaci se rozšiřuje výčet o příznaky infekce COVID-19, tj. zvýšená teplota, kašel, dušnost, bolest v krku, ztráta chuti a čichu.

Dále výše uvedená osoba v posledních 14 dnech před odjezdem nepřišla do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani této osobě, ani jinému příslušníku rodiny žijícímu s ním ve společné domácnosti, není nařízeno karanténní opatření.

Datum: 4. 7. 2020

Podpis: _____