**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ** O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

**Jméno a příjmení žáka/studenta/osoby z řad veřejnosti účastnící se ústní zkoušky:**

….........................................................................................................................................................

**datum narození:**.................................................................................................................................

**trvale bytem:** .....................................................................................................................................

Prohlašuji, že se u výše uvedeného žáka/studenta/osoby neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění *(např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.)*.

Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory.

V ....................................... ………………………………………………………………………………

Podpis zletilého žáka/studenta/osoby

nebo

Dne ................................... ………….. …………………………………………………………………..

Podpis zákonného zástupce nezletilého

**Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:**

⚫ Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.

⚫ Chronické onemocnění plic (zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale) s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.

⚫ Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou např. hypertenze.

⚫ Porucha imunitního systému, např.

o při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV apod.),

o při protinádorové léčbě,

o po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,

⚫ Těžká obezita (BMI nad 40 kg/m2).

⚫ Farmakologicky léčený diabetes mellitus.

⚫ Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza).

⚫ Onemocnění jater (primární nebo sekundární).

**Do rizikové skupiny patří žák/student, který osobně naplňuje alespoň jeden bod (2–8) uvedený výše nebo pokud některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ním žije ve společné domácnosti.**