

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ - DOTAZNÍK PRO NÁVŠTĚVY KLIENTŮ OD 5.12.2020 DO ODVOLÁNÍ

Dotazník číslo:/2021

(vyplní ošetřující personál)

Datum návštěvy:		Čas návštěvy:		Příloha č.1 k POKYNU ŘEDITELE ze dne 3.12.2020
Jméno a Příjmení:		rodné číslo:		

Adresa trvalého pobytu:

ulice a č.p.		Město:		PSČ:	
--------------	--	--------	--	------	--

Kontaktní údaje:

telefon:		email:	
----------	--	--------	--

Souhlas s provedením POC testu:

ANO

NE

(nehodící se škrtněte)

PCR test negativní - originál/ověřená kopie

Doklad o prodělaném onemocnění Covid

*(nehodící se škrtněte)***Výsledek testu:**

pozitivní

negativní

*(nehodící se škrtněte)***Návštěva****možná:**

ANO

NE

*(nehodící se škrtněte)***Původ - distribuce POC testu: od zdravotních pojišťoven distribucí Avenier a.s.:**

ANO

NE

(nehodící se škrtněte)

Jméno a příjmení navštívené osoby:	
------------------------------------	--

Vyplněním tohoto dotazníku dáváte souhlas se zpracováním osobních údajů v oprávněném zájmu zpracovávatele.

Evidence a archivace dotazníku je prováděna z důvodu dotačního programu MPSV na úhradu POC testů.

V případě neuvedení všech výše požadovaných údajů nebude v zájmu ochrany zdraví klientů návštěva umožněna.

Prohlašuji, že jsem veškeré údaje vyplnil/a pravdivě.

V případě pozitivního výsledku POC testu doporučujeme kontaktovat svého praktického lékaře.

V Říčanech, dne: 2021

Podpis návštěvy: