



Čestné prohlášení a informovaný souhlas s provedením vyšetření POC testu na přítomnost antigenu viru SARS-COV-2

Jméno a příjmení: Rodné číslo:/
Trvalé bydliště (ulice, č.p., město, PSČ):
Zdravotní pojišťovna: Telefon:
Vaše zaměstnání:
Jméno a příjmení klienta, za kterým jdete na návštěvu:

kontrola údajů

Souhlasím s provedením POC testu na přítomnost antigenu viru SARS-COV-2 (onemocnění COVID-19) a prohlašuji, že nevykazují žádné známky akutního respiračního onemocnění (příznaky spojované s nemocí COVID-19) a ani se na mě nevztahuje karanténní opatření.

Zároveň souhlasím se zpracováním mých osobních údajů (jméno, příjmení, rodné číslo, trvalé bydliště, zdravotní pojišťovna, zaměstnání, telefonický kontakt, výsledek testu). Tyto údaje budou evidovány za účelem případné finanční kontroly čerpání dotace ze strany MPSV na proplácení antigenních testů provedených u návštěv klientů poskytovatele sociálních služeb Domova seniorů Břeclav, příspěvkové organizace. Údaje budou ze stejného důvodu archivovány po dobu 10 let.

Údaje budou zaevidovány také do Informačního systému infekčních nemocí (ISIN), jehož správcem je Ministerstvo zdravotnictví, za účelem splnění ohlašovací povinnosti podle § 62 zákona č. 258/2000 Sb.

V případě **pozitivního** výsledku doporučujeme podstoupit ověřovací test metodou RT-PCR cestou svého praktického lékaře a informujeme, že Vám **nebude umožněn vstup** do Domova seniorů Břeclav, p. o.

Pokud bude výsledek negativní, návštěva bude umožněna.

Test byl použit z distribuce smluvního partnera zdravotních pojišťoven Avenir, a. s.

V Břeclavi dne.....2021

.....
Podpis testované osoby

Výsledek testu: * NEGATIVNÍ/POZITIVNÍ

* správný výsledek zakroužkujte, špatný škrtněte