**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:**

1. 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.)*.
2. Prohlašuji, že jsem byl seznámen s vymezením osob s rizikovými faktory.

V

Dne

 ……………………………………..…………………………………………

 Podpis zletilého žáka/studenta/ účastníka vzdělávání

 nebo

 Podpis zákonného zástupce nezletilého

Osoby s rizikovými faktory

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.**