

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

### O NEEEXISTENCI 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 neprojevovaly 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.
  - při imunosupresivní léčbě (steroidy, HIV apod.),
  - při protinádorové léčbě,
  - po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,
- Těžká obezita (BMI nad 40 kg/m<sup>2</sup>).
- 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.**