

Příloha

Čestné prohlášení pro poskytování péče v ambulantní službě integračního centra UTILIS

Čestné prohlášení o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění

Jméno a příjmení klienta.....

Datum narození:

Trvale bytem+kontaktní adresa:

.....

Opatrovník

.....

prohlašuji, že se u výše uvedené osoby neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevíly příznaky virového infekčního onemocnění např. (horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu, aj) a nepřišel do styku s osobou v karanténě či s osobou s infekčními projevy.

V

Dne

.....

Podpis osoby / opatrovníka