ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O NEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

**Jméno a příjmení *(dítěte, účastníka tábora)***  
…............................................................................................................................................................   
  
**datum narození:** ...................................................................................................................................

**trvale bytem:** ….....................................................................................................................................

1. Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte 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 a s doporučením, abych   
zvážil tyto rizikové faktory při rozhodování o účasti na táborových aktivitách.

V .......................................

Dne ...................................

………………………………………………………………………………   
Podpis zákonného zástupce nezletilého.

**Osoby s rizikovými faktory**

**Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:**1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami.   
2. Chronické onemocnění plic *(zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale)* s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou.   
3. Onemocnění srdce a/nebo velkých cév s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou, např. hypertenze.   
4. Porucha imunitního systému, např.   
a) při imunosupresivní léčbě *(steroidy, HIV apod.)*,   
b) při protinádorové léčbě,   
c) po transplantaci solidních orgánů a/nebo kostní dřeně,

5. Těžká obezita *(BMI nad 40 kg/m2)*.   
6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus.   
7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin *(dialýza)*.   
8. Onemocnění jater *(primární nebo sekundární)*.

Do rizikové skupiny patří osoba, která naplňuje alespoň jeden bod uvedený výše nebo pokud   
některý z bodů naplňuje jakákoliv osoba, která s ní žije ve společné domácnosti.