



PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

K NAVRÁCENÍ NA REGISTRACI KONGRESU ESTETICKÉ A LASEROVÉ MEDICÍNY 2021 V PRAZE

Já(jméno, příjmení),

datum narození.....

trvalé bydliště

tímto prohlašuji, že:

- že se u mě v posledních dvou týdnech neprojeví žádné příznaky virové infekce COVID-19 (např. hořčička, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.),
- nebylo u mě diagnostikováno onemocnění COVID-19,
- nebyla mi nařízena karanténa v důsledku toho, že mi byl diagnostikován COVID-19 nebo že jsem byl/a v kontaktu s osobou, které byl diagnostikován COVID-19,
- v posledních dvou týdnech jsem nebyl/a v kontaktu s osobou pozitivní na COVID-19 (pokud je mi známo).

Prokazuji svou bezinfekčnost (označte možnost):

- Podstoupil/a jsem POC test na antigen v posledních 72 hodinách s NEGATIVNÍM výsledkem
- Podstoupením rychlého antigenního testu online metodou za dozoru zdravotního pracovníka, v posledních 24 hodinách s NEGATIVNÍM výsledkem
- Podstoupením POC antigenního samotestu v místě konání kongresu s NEGATIVNÍM výsledkem
- podstoupením PCR testu v posledních 7 dnech s NEGATIVNÍM výsledkem
- Laboratorní potvrzení nemoci COVID-19 v posledních 180 dnech
- Potvrzení min. 14 dní po uzavřeném očkování vakcínou proti COVID-19 schválenou EMA.

Jsem si plně vědom/a právních důsledků, pokud toto prohlášení nebude pravdivé.

V Praze, dne 24. září 2021.

Podpis.....

