

OŚWIADCZENIE

(wypełnia rodzic/opiekun przed badaniem diagnostycznym dziecka/ucznia lub pełnoletni uczeń)

.....
imię i nazwisko dziecka /pełnoletniego ucznia

Temperatura dziecka/ pełnoletniego ucznia (badanie na miejscu)

Temperatura rodzica/opiekuna.....

1. Czy w ciągu ostatnich 14 dni przebywał(a) Pan(i)/ dziecko/podopieczny/któryś z domowników, za granicą ?
 TAK NIE
2. Czy w ciągu ostatnich 14 dni miał(a) Pan(i)/dziecko kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie wirusem COVID-19?
 TAK NIE
3. Czy Pan(i) dziecko lub ktoś z Państwa domowników jest obecnie objęty nadzorem epidemiologicznym (kwarantanna)?
 TAK NIE
4. Czy obecnie występują u Pana(i)/ dziecka lub któregoś z domowników objawy infekcji (gorączka, kaszel, katar, wysypka, bóle mięśni, bóle gardła, inne nietypowe)?
 TAK NIE

Inne nietypowe. Proszę podać jakie:

5. Czy obecnie występują lub w ostatnich 14 dniach występowały w/w objawy u kogoś z domowników?

TAK NIE

6. Czy dziecko było w ciągu ostatnich 14 dni w szpitalu lub innej placówce służby zdrowia?

Jeśli TAK to w jakiej?

TAK NIE Jakiej?

Z jakiego powodu?

INFORMACJA:

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę, że zatajenie istotnych informacji związanych z koronawirusem naraża mnie na odpowiedzialność cywilną (odszkodowawczą), a w przypadku gdy okaże się, że jestem chory, lub dziecko jest chore – również na odpowiedzialność karną.

Jestem odpowiedzialny/-a za podjętą decyzję związaną z przebywaniem moim i dziecka na terenie PP-P w Słupsku. Zdaję sobie sprawę z istniejącego zagrożenia w związku epidemią SARS-CoV-2 wywołującego chorobę COVID-19. W przypadku ewentualnego zachorowania placówka nie ponosi odpowiedzialności, wywiązując się z procedur sanitarnych obowiązujących w PP-P w Słupsku.

Oświadczam, że jeżeli w ciągu 14 dni od wizyty w Poradni pojawią się u badanego dziecka lub członka rodziny objawy chorobowe, temperatura, zostanie zdiagnozowany COVID-19 natychmiast poinformuję o tym dyрекcję poradni.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica/ pełnoletniego ucznia