



Nemocnice Nymburk s.r.o.
Boleslavská 425
288 01 Nymburk
IČO: 28762886
tel.: 325 505 111

Čestné prohlášení testovaného (RT-PCR testování)

Jméno:	
Příjmení:	
Rodné číslo:	
E-mail:	
Telefonní číslo:	

Prohlašuji, že jsem účastníkem veřejného zdravotního pojištění v České republice a splňuji podmínky pro bezplatné testování stanovené v Mimořádném opatření Ministerstva zdravotnictví ze dne 18. listopadu 2021, Č. j.: MZDR 47828/2020-31/MIN/KAN.

Byl(a) jsem informován(a) o tom, že vyšetření na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2 prostřednictvím RT – PCR testů se provádí bezplatně, a to **nejvýše 5krát v kalendářním měsíci** u:

a) osoby do dovršení 18 let věku,

b) osoby, které se nemohou očkování proti onemocnění covid-19 podrobit pro kontraindikaci; tuto skutečnost jsou povinny poskytovateli zdravotních služeb, který provádí vyšetření, prokázat záznamem v Informačním systému infekčních nemocí (ISIN) obsahujícím výslovné uvedení informace o tom, že osoba se nemůže ze zdravotních důvodů očkování proti onemocnění covid-19 podrobit, nebo lékařským potvrzením obsahujícím výslovné uvedení informace o tom, že osoba se nemůže ze zdravotních důvodů očkování proti onemocnění covid-19 podrobit a že tato skutečnost je uvedena v Informačním systému infekčních nemocí (ISIN),

c) osoby očkované proti onemocnění covid-19, pokud

i) od aplikace první dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle souhrnu údajů o přípravku (dále jen „SPC“) ke dni žádosti o provedení vyšetření neuplynula doba 14 dnů, nebo

ii) v případě dvoudávkového schématu podle SPC jim dosud nebyla podána druhá dávka očkovací látky a od aplikace první dávky očkovací látky ke dni žádosti o provedení vyšetření neuplynula maximální doba stanovená pro aplikaci druhé dávky očkovací látky podle SPC, nebo

iii) od aplikace druhé dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle SPC ke dni žádosti o provedení vyšetření neuplynula doba 14 dnů; tuto skutečnost jsou povinny poskytovateli zdravotních služeb, který provádí vyšetření, prokázat,

d) osoby očkované proti onemocnění covid-19, které doloží národním certifikátem o provedeném očkování nebo certifikátem o provedeném očkování vydávaným podle nařízení Evropské unie o digitálním certifikátu EU COVID1, za podmínky, že uplynulo nejméně 14 dní od dokončeného očkovacího schématu; za národní certifikát o provedeném očkování se považuje písemné potvrzení vydané alespoň v anglickém jazyce oprávněnou osobou působící v třetí zemi, jehož vzor je zveřejněn v seznamu uznaných národních certifikátů na internetových stránkách Ministerstva zdravotnictví; písemné potvrzení musí obsahovat údaje o očkované osobě, podanému typu vakcíny, datu podání vakcíny, identifikaci osoby, která potvrzení vydala, a tyto údaje musí být možné ověřit dálkovým přístupem přímo z písemného potvrzení, za předpokladu, že očkování bylo provedeno

i) léčivým přípravkem obsahujícím očkovací látku proti covid-19, kterému byla udělena registrace podle nařízení (ES) č. 726/2004 nebo

ii) léčivým přípravkem, jehož výroba je v souladu s patentem léčivého přípravku podle bodu i), pokud je tento léčivý přípravek zároveň schválen Světovou zdravotnickou organizací pro nouzové použití.

V případě, že nejsem účastníkem veřejného zdravotního pojištění v České republice a/nebo nesplňuji podmínky pro bezplatné testování, uhradím jako samoplátce částku dle platného ceníku Nemocnice Nymburk, s.r.o. (<http://www.nemnbk.cz/wp-content/uploads/2019/06/cenik.pdf>)

Dne _____ 2022

*podpis testované osoby
(případně zákonného zástupce)*