

Čestné prehlásenie o bezinfekčnosti

Čestne prehlasujem, že (meno a priezvisko).....
bytom v neprejavujem príznaky
akútneho ochorenia a že regionálny úrad verejného zdravotníctva ani lekár všeobecnej zdravotnej
starostlivosti mi nenariadil karanténne opatrenie (karanténu, zvýšený zdravotný dozor alebo lekársky
dohľad). Nie je mi známe, že ja alebo iné osoby, s ktorými žijem v spoločnej domácnosti, prišli v
priebehu posledného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenie (napr.
hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami a
pod.).

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivého prehlásenia, najmä som si vedomý(á),
že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 56 zák. č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji
verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Meno, priezvisko, adresa a podpis:

.....

V....., dňa.....

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti

V zmysle § 4 ods. 2 zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o
zmene a doplnení niektorých zákonov potvrdzujem, že:

pán (pani)

trvale bytom

narodený(á)....., je zdravotne spôsobilý(á) navštevovať 32 - dňový masérsky kurz
Wellness pracovník - masérske služby, netrpí žiadnym ochorením, ktoré by mohlo ohroziť jeho (ju)
alebo ostatných účastníkov na masérskom kurze, netrpí iným ochorením vyžadujúcim zvýšenú
lekársku starostlivosť a jeho (jej) zdravotný stav dovoľuje zúčastniť sa masérskeho kurzu Wellness
pracovník - masérske služby.

Iné upozornenia a odporúčania lekára:

Pečiatka a podpis lekára:

V....., dňa.....