

SELF-REPORTING FORMULÁŘ

Screeningový dotazník pro osoby vstupující do areálu konání sportovní akce
Český pohár v orientačním běhu ve dnech 8. - 9. 5. 2021

Formulář se vyplňuje všemi osobami vstupujícími do areálu a odevzdává se osobě pověřené organizátorem.

Jméno: Příjmení:

Datum narození: Adresa:

Účel účasti:

Typické příznaky onemocnění COVID-19

Pozoroval jste na sobě během uplynulých 14 ti-dnů, nebo od posledního vyplnění tohoto formuláře některý z následujících typických příznaků onemocnění COVID-19?

ANO NE

- | | |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zvýšená teplota nebo horečka | <input type="checkbox"/> Třesavka |
| <input type="checkbox"/> Suchý kašel | <input type="checkbox"/> Ztráta čichu |
| <input type="checkbox"/> Zvýšená únava | <input type="checkbox"/> Ztráta chuti |
| <input type="checkbox"/> Produkce sputa (hlen z dýchacích cest) | <input type="checkbox"/> Pocit na zvracení, zvracení |
| <input type="checkbox"/> Dušnost | <input type="checkbox"/> Ucpání nosu |
| <input type="checkbox"/> Bolesti krku | <input type="checkbox"/> Průjem |
| <input type="checkbox"/> Bolesti svalů a kloubů | <input type="checkbox"/> Hemoptýza (vykašlávání krve) |
| <input type="checkbox"/> Bolesti hlavy | <input type="checkbox"/> Překrvení spojivky |

Datum: Podpis
účastníka:

_____ Vyplní osoba pověřená pořadatelem akce _____

Měření teploty při vstupu do areálu:

Naměřená hodnota ve stupních Celsia (°):

Údaje o absolvování posledního vyšetření na stanovení přítomnosti viru SARS-CoV-2 metodou RT-PCR

Osoba předložila doklad, že test byl proveden (den a hodina):

S výsledkem: negativní - pozitivní (*nehodící se škrtněte*)

Údaje prodělání onemocnění COVID-19 v posledních 90 dnech

Osoba uvedla že nemá klinické známky onemocnění a absolvoval/a izolaci podle platných opatření MZ ČR. Osoba předložila doklad, že první pozitivní výsledek RT-PCR byl dne

Osoby vstupující do areálu byly poučeny, že jsou povinny předložit doložené doklady případné další kontrole ze strany odpovědných orgánů státní správy.

Datum: Podpis osoby pověřené pořadatelem akce