



Doporučený postup Návštěvy v době covidu

- 1) **Zamluvte si termín návštěvy** u sociální pracovníce z daného oddělení, kde je Váš blízký ubytován (Po-Pá od 8:00 – 14:30)

Oddělení	Sociální pracovníce	telefon	e-mail
1.p.	Gerhardová Vladimíra, DiS.	774 155 009	socialnivedouci@pdss.cz
2.p.	Štěpánová Jana, DiS.	417 571 102	jana.stepanova@pdss.cz
3.p.	Bc. Ponikelská Lenka	417 571 102	lenka.ponikelska@pdss.cz
4.p.	Vávrová Jiřina, DiS.	417 571 102	jirina.vavrova@pdss.cz
5.p.	Sieglová Lucie, DiS.	417 571 102	lucie.sieglova@pdss.cz
Ruská	Jana Horká, DiS.	778 719 912	jana.horka@pdss.cz
Teplice	Mgr. Horová Renata	774 155 008	socialnitp@pdss.cz

- 2) Na návštěvu přijďte o 10 minut dříve a sebou si přineste:

a) **výsledky testů mladší 48 hodin** (stačí SMS či mail nebo potvrzení čestného prohlášení testovacím subjektem – např. zaměstnavatel) nebo **rozhodnutí o ukončení karantény či izolace** (stačí SMS či mail) s datem mladším, než 3 měsíce. Dále **vyplněné čestné prohlášení**, které si musíme ponechat kvůli evidenci. Pokud ho nemáte kde vtisknout, lze ho vyplnit na místě.

nebo

certifikát o ukončeném očkování (pokud se jedná o dvou dávkovou vakcínu, musí být aplikovány obě dávky). Očkování musí být ukončeno alespoň 14 dnů před návštěvou v PDSS.

b) **respirátor** FFP2 nebo KN95 bez výdechového ventilu

- 3) Délka návštěvy 30 minut, max 2 osoby 1x za 14 dní

Děkujeme za spolupráci!



Podkrušnohorské domovy sociálních služeb

Dubí - Teplice, příspěvková organizace

Na Výšině 494, 417 01 Dubí

IČO 63787849

pdss@pdss.cz

Tel. 417 571 102

Čestné prohlášení o pravdivosti předložených údajů

(test na Covid-19)

Já _____ (jméno, příjmení),

narozen/a dne _____, trvale bytem: _____

telefon _____, potvrzuji tímto pravdivost předložených údajů a to zejména, že k realizaci testu došlo nejpozději 48 hodin před zahájení návštěvy, výsledek byl negativní a že předložená data se týkají mé osoby. Dále svým podpisem stvrzuji souhlas, se zpracování osobních údajů.

Výsledek testu byl oznámen prostřednictvím SMS z telefonního čísla / emailem z mailové adresy _____ a test proběhl dne _____.

Jméno a příjmení uživatele sociálních služeb ke kterému jde třetí osoba na návštěvu

V _____ dne _____

Podpis

Potvrzení negativního výsledku testu na Covid-19 (v případě, že je výše jmenovaný testován zaměstnavatelem):

Test proveden dne _____

Firma, testovací subjekt – podpis + raztko) _____

Důvodem k evidenci a archivaci tohoto čestného prohlášení a v něm uvedených údajů je fakt, že toto čestné prohlášení slouží pro případnou kontrolu oprávněnosti výjimky ze zákazu návštěv a jako podklad pro případné trasování.



Podkrušnohorské domovy sociálních služeb

Dubí - Teplice, příspěvková organizace

Tel. 417 571 102

Na Výšině 494, 417 01 Dubí

IČO 63787849

pdss@pdss.cz

Čestné prohlášení o pravdivosti předložených údajů

(prodělané onemocnění Covid-19)

Já _____ (jméno, příjmení),

narozen/a dne _____, trvale bytem: _____

_____,
telefon _____, potvrzuji tímto pravdivost předložených údajů a to zejména, že jsem onemocnění Covid-19 prodělal/a nejpozději 90 dnů před zahájením návštěvy a že předložená data se týkají mé osoby. Dále svým podpisem stvrzuji souhlas, se zpracování osobních údajů.

Informace o proděláním onemocnění Covid – 19 byla oznámena prostřednictvím SMS z telefonního čísla / emailem z mailové adresy _____ .
Izolace / karanténa byla ukončena dne _____.

Jméno a příjmení uživatele sociálních služeb ke kterému jde třetí osoba na návštěvu

V _____ dne _____

Podpis

Důvodem k evidenci a archivaci tohoto čestného prohlášení a v něm uvedených údajů je fakt, že toto čestné prohlášení slouží pro případnou kontrolu oprávněnosti výjimky ze zákazu návštěv a jako podklad pro případné trasování.



Podkrušnohorské domovy sociálních služeb

Dubí - Teplice, příspěvková organizace

Na Výšině 494, 417 01 Dubí

IČO 63787849

Tel. 417 571 102

pdss@pdss.cz

Čestné prohlášení o pravdivosti předložených údajů

(očkování proti onemocnění COvid-19)

Já _____ (jméno, příjmení),

narozen/a dne _____, trvale bytem: _____

_____,
telefon _____, potvrzuji tímto pravdivost předloženého
certifikátu a potvrzuji že jsem dokončil kompletní očkovací cyklus proti onemocnění
Covid-19 nejméně 14 dnů před zahájením návštěvy a že předložená data se týkají
mé osoby. Dále svým podpisem stvrzuji souhlas, se zpracování osobních údajů.

Očkování proti onemocnění COvid-19 bylo dokončeno dne _____.

Jméno a příjmení uživatele sociálních služeb ke kterému jde třetí osoba na návštěvu

V _____ dne _____

Podpis

Důvodem k evidenci a archivaci tohoto čestného prohlášení a v něm uvedených údajů je fakt, že toto čestné prohlášení slouží pro případnou kontrolu oprávněnosti výjimky ze zákazu návštěv a jako podklad pro případné trasování.