



## POTVRDENIE LEKÁRA O BEZINFEKČNOSTI a SÚHLAS S UVOĽNENÍM DO BEZPEČNEJ ZÓNY V RÁMCI KARANTÉNNÉHO CENTRA PRE VRCHOLOVÝ ŠPORT

Tento dokument je potrebné preposlať elektronicky na [karantennecentrum@x-bionicsphere.com](mailto:karantennecentrum@x-bionicsphere.com) podpísaný od všeobecného lekára v prípade pozitívneho výsledku na RT-PCR odbere v rámci Karanténneho pavilónu

MENO A PRIEZVISKO: ..... DÁTUM NARODENIA: .....

TRVALE BYTOM: .....

### Za Karanténne centrum pre vrcholový šport:

Menovaný/á naplnil podmienky/pokyny pred príchodom do Karanténneho centra pre vrcholový šport a pre ubytovanie v Karanténnom pavilóne:

- bolo vykonané meranie teploty na vstupe, ktoré dosahovalo hodnotu do 37,2°C a bol umožnený vstup do areálu Karanténneho centra a prístup k odboru RT-PCR
- disponuje negatívnym antigénovým, alebo RT-PCR testom, nie starším ako 72 hodín potrebným na prístup k odboru RT-PCR pred ubytovaním v Karanténnom pavilóne
- bolo odovzdané Vyhlásenie o bezinfekčnosti a oboznámení sa s režimom fungovania karanténneho centra pre vrcholový šport, kde účastník alebo jeho zákonný zástupca čestne prehlasuje, že dodržiava všetky aktuálne platné nariadenia ÚVZ SR a zároveň sa plne oboznámil s režimom fungovania Karanténneho centra a pokynmi pre účastníkov pred príchodom do Karanténneho centra
- bol realizovaný odber metódou RT-PCR na vstupe do Karanténneho pavilónu a následné ubytovanie do vyhodnotenia výsledkov v rámci Karanténneho pavilónu.
- na základe oznámenia skutočnosti o prekonaní ochorenia COVID-19 bol realizovaný odber RT-PCR s požiadavkou na vyhodnotenia CT / CP hodnôt.

Režim fungovania Karanténneho centra pre vrcholový šport do bezpečnej a kontrolovanej zóny na ubytovanie, stravovanie a športovú prípravu vie uvoľniť len osoby s negatívnym výsledkom RT-PCR. V prípade ak sa jedná o osobu, ktorá prekonala ochorenie COVID-19 a nachádza sa v lehote 90 dní, na ktorú sa podľa usmernení vzťahuje výnimka z povinnosti ďalšieho testovania a dodržiavania karanténnych opatrení na ochorenie COVID-19 a pri vstupnom odbere RT-PCR disponuje pozitívnym výsledkom testu, je na individuálnom posúdení všeobecného lekára, ktorý pozná anamnézu, klinický stav pacienta a má ucelený prehľad o výsledkoch laboratórneho vyšetrenia pacienta na SARS-CoV-2, aby posúdil možnosť uvoľnenia danej osoby do bezpečnej zóny.

### Za všeobecného lekára:

Menovaný/ý preukázateľne prekonal ochorenie COVID-19 potvrdené<sup>1</sup>:

- pozitívnym RT-PCR realizovaným .....
- antigénovým testom realizovaným .....
- protilátkami proti COVID-19 realizovaným .....

a za posledné 3 mesiace a vzťahuje sa na neho výnimka z povinnosti ďalšieho testovania a dodržiavania karanténnych opatrení na toto ochorenie od..... do..... pokiaľ sa nevyskytnú nové príznaky ochorenia COVID-19.

Menovaný/ý disponuje/nedisponuje<sup>3</sup> výsledkom testu na protilátky IgM / IgG<sup>2</sup> pre posúdenie všeobecným lekárom ohľadom možnosti uvoľnenia osoby, ktorá prekonala ochorenie COVID-19 s nameranými hodnotami ..... a testom realizovaným k .....

Menovaný/ý disponuje vyhodnotením výsledkom odboru RT-PCR<sup>2</sup> z Karanténneho pavilónu s nameranými hodnotami CT / CP..... a testom realizovaným k .....

Týmto potvrdzujem, že na základe anamnézy, znalosti klinického stavu pacienta a uceleného prehľadu o výsledkoch laboratórneho vyšetrenia pacienta na SARS-CoV-2 menovaný/á v súvislosti s rizikom šírenia nákazy vírusom COVID-19 **môže / nemôže<sup>3</sup>** byť uvoľnená/ý do bezpečnej zóny v rámci Karanténneho centra pre vrcholový šport.

V....., dňa.....

.....  
podpis a pečiatka ošetrojúceho lekára

1 - označte spôsob potvrdenia ochorenia

2 - výsledok testu je neoddeliteľnou súčasťou tohto potvrdenia

3 - nehodiace sa prečiarknite