****

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ - PROCEDURY**

**Vážení klienti, prosíme Vás o vyplnění čestného prohlášení, které je aktuálně podmínkou čerpání procedur a léčebně rehabilitační ambulantní péče neubytovaným klientům a jeho odevzdání lékaři, na recepci nebo časování procedur.**

**Děkujeme, vedení Priessnitzových léčebných lázní a.s.**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Já , jméno a příjmení : datum narození :**

**místo trvalého bydliště :**

**telefonní kontakt:**

**čestně prohlašuji,**

* **že jsem doložil/a certifikát Ministerstva zdravotnictví ČR o provedeném očkování proti onemocnění COVID-19, a od aplikace druhé dávky očkovací látky v případě dvoudávkového schématu podle souhrnu údajů o léčivém přípravku (dále jen „SPC“) uplynulo nejméně 14 dní, nebo od aplikace první dávky očkovací látky v případě jednodávkového schématu podle SPC uplynulo nejméně 14 dnů.**
* **že jsem nebyl/a v posledních 14 dnech v kontaktu s osobou, které byla nařízena karanténa v souvislosti s výskytem onemocnění COVID-19**
* **že aktuálně netrpím zdravotními potížemi doprovázenými vysokými horečkami, nemám žádné příznaky virového infekčního onemocnění a ani mi nebyla nařízena karanténa**
* **že v rámci čerpání procedur v lázních budu akceptovat mimořádná opatření Ministerstva zdravotnictví a Priessnitzových léčebných lázní vydaná v souvislosti s výskytem onemocnění COVID-19**
* **že pokud během doby čerpání procedur onemocním, bude mi nařízena karanténa nebo se dozvím, že osobě, se kterou jsem byl v posledních 14 dnech v kontaktu, byla nařízena karanténa v souvislosti s výskytem onemocnění COVID-19, ihned informuji lázně a nebudu dále na procedury docházet .**

**Termín poslední vakcinace dle doloženého certifikátu:**

**Datum zahájení čerpání procedur: podpis:**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

[**www.priessnitz.cz**](http://www.priessnitz.cz) **+420 584 491 111 časování procedur +420 584 491 135, 584 491 521**

[**prodejprocedur@priessnitz.cz**](mailto:prodejprocedur@priessnitz.cz) **komerční prodej procedur + 420 584 491 109, 114 , 116**