**Príloha č. 3**

**Potvrdenie o vykonaní testu**

**Meno, priezvisko, titul ........................................................................**

**Bydlisko ........................................................................**

**Dátum narodenia ........................................................................**

**Výsledok pozitív / positive ............. negatívny / negative \***

**(\*) Nehodiace sa prečiarknite**

**V ............................., dňa .....................**

**......................................................**

**podpis a pečiatka**

**oprávnenej osoby**

**Poučenie pre osoby s pozitívnym výsledkom vyšetrenia a osoby žijúce s nimi v spoločnej domácnosti:**

Počas obdobia 10 dní od vyšetrenia s pozitívnym výsledkom vyšetrenia na COVID-I9 osoba dodržiava:

• izoláciu v domácom alebo inom vhodnom ubytovaní, opatrenia zamerané na obmedzenie fyzického kontaktu, vrátane neprijímania cudzej osoby v obydlí, resp. objekte určenom na izoláciu

• zákaz stretávania sa s inými osobami okrem osôb v spoločnej domácnosti, zákaz cestovania

• v karanténe sú súčasne všetky úzke kontakty s pozitívnym na COVID-19, najmä osoby žijúce v spoločnej domácnosti

• o výsledku testu informujte svojho všeobecného lekára (v prípade dieťaťa všeobecného lekára pre deti a dorast) telefonicky, mailom, SMS a pod.

• denné sledovanie vlastných príznakov typických pre ochorenie COVID-19 (aspoň jedného z príznakov: kašeľ, dýchavičnosť, horúčka, strata chuti alebo čuchu)

• denné meranie a zaznamenávanie teploty

• prísnu hygienu rúk a nosenie rúšok

• všetky opatrenia špecifikované na https://korona.gov.sk/ časť „Čo mám robiť keď som Covid 19 pozit“ a „Čo mám robiť, keď som bol v úzkom kontakte s Covid 19 pozit osobou“

V prípade objavenia sa niektorého z vyššie uvedených príznakov (kašeľ, bolesť hrdla, dýchavičnosť, horúčka) je potrebné telefonicky kontaktovať svojho ošetrujúceho lekára alebo územne príslušný regionálny úrad verejného zdravotníctva a následne sa riadiť ich pokynmi.