

DEKLARACIJA APIE SVEIKATOS BŪKLĘ, NEBUVIMĄ PAREIGOS IZOLIUOTIS

Aš, _____
(vardas, pavardė)

leisdamas (-a) savo sūnų / dukrą _____
(vardas, pavardė)

į ikimokyklinio / priešmokyklinio ugdymo grupę,

patvirtinu, jog aš ir mano šeimos nariai:

neturime pareigos izoliuotis ar laikytis kitų Nacionalinio visuomenės sveikatos centro nustatytų neleidžiančių dalyvauti grupėje įpareigojimų;

šiuo metu nesame gydomi nuo COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos),

šiuo metu nesame įtariamai, kad sergame COVID-19 liga (koronaviruso infekcija),

nesame sąlytį su sergančiuoju COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) turėję asmenys,

nesame šiuo metu sąlytį turintys su įtariamu, kad serga COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), asmeniu, ar turinčiu izoliuotis asmeniu, kurio izoliavimosi vieta namuose ar kitoje mums artimoje gyvenamojoje vietoje,

jei sirgome COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), tai sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka yra diagnozuota, kad esame pasveikę,

jog neturime viršutinių kvėpavimo takų ligų, ūmių žarnyno infekcijų ir kitų infekcinių susirgimų požymių (karščiavimo (37,3 °C ir daugiau), slogos, kosulio, pasunkėjusio kvėpavimo, viduriavimo ir pan.).

Pasirašydamas (-a) patvirtinu, kad man yra žinoma, jog rekomenduojama vaiką ugdyti namuose, jeigu:

1. vaikas serga lėtinėmis ligomis, nurodytomis Sunkių lėtinių ligų, dėl kurių ekstremaliosios situacijos ar karantino laikotarpiu asmeniui išduodamas nedarbingumo pažymėjimas, sąraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 23 d. įsakymu Nr. V-483 „Dėl Sunkių lėtinių ligų, dėl kurių ekstremaliosios situacijos ar karantino laikotarpiu asmeniui išduodamas nedarbingumo pažymėjimas, sąrašo patvirtinimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-483);

2. vaikas gyvena kartu su asmenimis, priskirtiniais rizikos grupėms (vyresnio nei 60 metų amžiaus asmenys ir (arba) sergantys lėtinėmis ligomis, nurodytomis Įsakyme Nr. V-483: žmogaus imunodeficito viruso liga, piktybiniai navikai (jei liga diagnozuota ar buvo paūmėjimas ir jei po taikyto gydymo pabaigos nepaėjo 2 metai), cukrinis diabetas, širdies ir kraujagyslių ligos su lėtinėmis širdies nepakankamumu (2–4 laipsnio), lėtinės kvėpavimo organų ligos su kvėpavimo nepakankamumu, lėtinės inkstų ligos su inkstų nepakankamumu, būklė po autologinės kaulų čiulpų ir organų transplantacijos, ligos, kurios šiuo metu gydomos bendra ar selektyvia chemoterapija ar radioterapija, ir ligos, po kurių gydymo šiais metodais pabaigos nepaėjo 2 metai, ligos, kurios šiuo metu gydomos imunosupresija, atitinkančia metilprednizolono 10 mg/kg per dieną, ir ligos, nuo kurių gydymo šiuo būdu pabaigos nepaėjo 6 mėnesiai, įgimtas imunodeficitas, kitos sunkios lėtinės ligos, kai taikomas imunosupresinis gydymas).

Pasirašydamas (-a) patvirtinu, kad duomenys yra teisingi.

(vardas, pavardė)

(parašas)

(data)