

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

PRIVIND LIPSA SIMPTOMELOR INFECȚIILOR VIRALE

Numele și prenumele (*copilului/elevului/studentului/participantului la educație*)

data nașterii:

domiciliul stabil:

1. Declar că copilul/elevul/studentul/participantul la educație menționat mai sus nu prezintă și în ultimele două săptămâni nu a prezentat vreun simptom al unei infecții virale (*de exemplu, febră, tuse, respirație greoaie, pierderea bruscă a poftei de mâncare și a mirosului etc.*).
2. Declar că am fost familiarizat cu definirea persoanelor cu factori de risc și cu recomandarea de a lua în considerare acești factori de risc la luarea deciziei de a participa la activitățile educative.

În

La data de

.....
Semnătura elevului/studentului/participantului la educație major

sau

Semnătura reprezentantului legal al minorului

Persoane cu factori de risc

Ministerul Sănătății a stabilit următorii factori de risc:

1. Vârstă de peste 65 ani, cu boli cronice asociate.
2. Boală pulmonară cronică (*include și astmul bronșic moderat și sever*) cu tratament farmacologic sistemic de lungă durată.
3. Afecțiuni ale inimii și/sau ale vaselor mari, cu tratament farmacologic sistemic de lungă durată, de exemplu, hipertensiunea arterială.
4. Tulburări ale sistemului imunitar, de exemplu,
 - a) în timpul terapiei imunosupresive (*steroizi, HIV etc.*),
 - b) în timpul terapiei antitumorale,
 - c) după transplantul de organe solide și/sau măduvă osoasă,
5. Obezitate severă (*IMC peste 40 kg/m²*).
6. Diabet zaharat tratat farmacologic.
7. Boala renală cronică care necesită susținerea/suplinirea temporară sau permanentă a funcției renale (*dializă*).
8. Afecțiuni hepatice (*primare sau secundare*).

Din grupul de risc face parte persoana care întrunește cel puțin unul dintre punctele enumerate mai sus sau dacă vreunul dintre puncte este întrunit de orice altă persoană care locuiește în aceeași gospodărie cu aceasta.