

## Izjava o seznanitvi s protokolom obiskov v Domu za starejše Bor, Črni Vrh

Podpisani(a) \_\_\_\_\_  
(ime in priimek)

svojec(ka) stanovalca \_\_\_\_\_  
(ime in priimek)

### **IZJAVLJAM,**

- da sem seznanjen(a) s protokolom obiskov v Domu za starejše Bor, Črni Vrh in bom vsa predpisana navodila in usmeritve protokola dosledno upošteval(a) in spoštoval(a) z namenom varovanja zdravja stanovalcev in zaposlenih.
- v primeru neupoštevanja protokola, ima osebje doma pravico, da obisk prekine.

datum:

\_\_\_\_\_

podpis:

\_\_\_\_\_

Podpisani(a) \_\_\_\_\_  
(ime in priimek)

kontaktna telefonska številka \_\_\_\_\_

## IZJAVLJAM,

da sem bil(a) v zadnjih 14 dneh zdrav(a) in da v tem obdobju nisem bil(a) v stiku z nobeno osebo, ki je imela znake okužbe oziroma je bilo kasneje ugotovljeno, da je okužena.

S svojim podpisom jamčim, da je izjava resničen odraz mojega zdravstvenega stanja.

datum:

\_\_\_\_\_

podpis:

\_\_\_\_\_

Izmerjena telesna temperatura ob obisku: \_\_\_\_\_  
(izpolni Dom Bor)