

Písemné seznámení s vymezením rizikových skupin stanovených Ministerstvem zdravotnictví

Zákonný zástupce: (jméno a příjmení):

Žák: (jméno, příjmení, třída):

.....

Zákonný zástupce tímto potvrzuje, že byl seznámen s vymezením rizikových skupin stanovených Ministerstvem zdravotnictví.

Ministerstvo zdravotnictví stanovilo následující rizikové faktory:

1. Věk nad 65 let s přidruženými chronickými chorobami
2. Chronické onemocnění plic (zahrnuje i středně závažné a závažné astma bronchiale) s dlouhodobou systémovou farmakologickou léčbou
3. Onemocnění srdce nebo velkých cév s dlouhodobou systematickou farmakologickou léčbou, např. hypertenze
4. Poruch imunitního systému, např.
 - a) při imunopresivní léčbě (steroidy, HIV pod.)
 - b) při protinádorové léčbě
 - c) po transplantaci solidních orgánů nebo kostní dřeně
5. Těžká obezita (BMI nad 40 kg/m²)
6. Farmakologicky léčený diabetes mellitus
7. Chronické onemocnění ledvin vyžadující dočasnou nebo trvalou podporu/náhradu funkce ledvin (dialýza)
8. Onemocnění jater (primární nebo sekundární)

V Moravské Třebové dne

Podpis zákonného zástupce: