**Usmernenie**

**k predkladaniu dokladu o prekonaní ochorenia Covid-19 v súvislosti s § 2 ods. 5 Vyhlášky Úradu verejného zdravotníctva SR č. 47/2021 zo dňa 05.02.2021, účinnej od 08.02.2021 (ďalej len „Vyhláška“):**

**V súlade s Vyhláškou Centrum vedecko-technických informácií Slovenskej republiky ako zamestnávateľ akceptuje za účelom preukázania prekonania ochorenia Covid-19 v súvislosti s § 2 ods. 5 Vyhlášky, a to podľa § 2 ods. 6, ods. 7 Vyhlášky, od svojich zamestnancov predloženie potvrdenia všeobecného lekára, a to podľa nasledovného vzoru:**

*Vzor*

*Potvrdenie o prekonaní ochorenia COVID 19*

*Meno:*

*Priezvisko:*

*Dátum narodenia:*

*Menovaná/ý preukázateľne prekonal ochorenie COVID-19 potvrdené(1):*

*a) pozitívnym RT-PCR*

*b) antigénovým testom*

*c) protilátkami proti Covid-19*

*za posledné 3 mesiace a vzťahuje sa na neho výnimka z povinnosti ďalšieho testovania a dodržiavania karanténnych opatrení na toto ochorenie*

*od..................................... do......................................,*

*pokiaľ sa nevyskytnú nové príznaky ochorenia COVID-19.*

*(1)označte spôsob potvrdenia ochorenia*

*V ...............................................*

*Dňa: .........................................*

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

*pečiatka a podpis lekára VLD/VLDD*

*Poznámka: Za moment prekonania ochorenia COVID-19 sa rozumie deň nasledujúci po dni ukončenia izolácie alebo v prípade vykonania dôkazu protilátok triedy IgG protilátkovým testom, dátum odberu krvi na účel stanovenia protilátok.*