

**REGIONÁLNY ÚRAD VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA**  
so sídlom v Trebišove, Jilemnického 3370/2, 075 01 Trebišov

Tel.: 056/6724885

Fax:056/6726474

E-mail: ruvz@uvzsr.sk

IČO: 17335434

Číslo: A/2020/01280-02/OE

Trebišov, 26.10.2020

**Zápisnica o epidemiologickom vyšetovaní**

Na základe epidemiologického vyšetrenia zo dňa **26.10.2020** Regionálny úrad verejného zdravotníctva so sídlom v Trebišove (ďalej len RÚVZ so sídlom v Trebišove) v súlade so zákonom č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia nariaďuje plniť karanténne opatrenia u *detí MŠ: Materská škola, Rozmarínová 125, 076 05 Brehov (menný zoznam v prílohe)*, prevádzkovateľ: **Obec Brehov, Hlavná 1/57, 076 05 Brehov, IČO: 00 331 376**, v čase do 10 dní od posledného kontaktu s osobou s laboratórne potvrdeným prípadom koronavírusového ochorenia COVID-19, **t.j. do 31.10.2020** (vrátane).

**Osoba v úzkom kontakte je povinná vykonať nasledovné opatrenia:**

- a) sledovať svoj zdravotný stav (náhly nástup aspoň jedného z týchto príznakov: horúčka, kašeľ, bolesti hrdla, dýchavičnosť) a v prípade objavenia sa príznakov bez meškania telefonicky kontaktovať ošetrojúceho lekára a RÚVZ so sídlom v Trebišove a podrobiť sa odberu biologického materiálu
- b) zostať v domácej izolácii
- c) zdržať sa sociálnych kontaktov (napr. návštev kultúrnych, spoločenských, športových alebo iných hromadných podujatí alebo prijímania osôb alebo vykonávania spoločenských aktivít v mieste izolácie)
- d) zdržať sa cestovania
- e) zdržať sa účasti na výučbových aktivitách s výnimkou e-learningových foriem
- f) zdržať sa pracovnej činnosti s výnimkou práce v mieste domácej izolácie
- g) zdržať sa akýchkoľvek činností, ktoré si vyžadujú opustiť miesto izolácie alebo prijímať v mieste izolácie vnímavé osoby

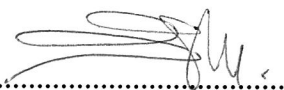
Na zabránenie vzniku a šíreniu ochorenia COVID-19 vyvolaných novým koronavírusom je potrebné podrobiť sa karanténnym opatreniam.

Zápisnica bola telefonicky/osobne nahlas prečítaná.

Epidemiologické vyšetovanie vykonal: Mgr. Miriam Majovská

Číslo služobného preukazu:

11



.....  
podpis zamestnanca RÚVZ  
pečiatka RÚVZ

REGIONÁLNY ÚRAD  
VEREJNÉHO ZDRAVOTNÍCTVA  
SO SÍDLOM V TREBIŠOVE  
075 01 TREBIŠOV  
-25-