CHECKLIST
vstupný skríning darcu krvi k obmedzeniu rizika infekcie COVID-19

Priezvisko a meno :..... rod. číslo :.....

Bydlisko :.....

Tel. číslo: ..... e-mail:.....@.....

Teplota : ……. °C Zmeral/a (*podpis*) : .....

(pozitívnu odpoveď zakrúžkujte)

T > 37,0°C	ÁNO	NIE
Bol som posledných 14 dní viac ako 1 deň v zahraničí (netýka sa tzv. pendlerov)	ÁNO	NIE
Bol som posledných 14 dní v kontakte s osobou, ktorá je v karanténe alebo sa u tejto osoby objavili príznaky respiračného ochorenia alebo ochorenia COVID-19	ÁNO	NIE
Mám alebo som mal posledných 14 dní niektorý z nasledujúcich príznakov respiračného ochorenia : suchý kašeľ, dýchavičnosť, zvýšenú teplotu, zimnicu, bolesť v krku, hlavy, bolesti svalov, hnačku alebo zvracanie	ÁNO	NIE
Prekonal som ochorenie COVID-19	ÁNO	NIE

Ak áno, dátum pozitívneho testu na COVID-19 (RT PCR alebo antigénny test) .....

Dátum: …… Podpis darcu: .....

Darca, ktorý podstúpil očkovanie proti ochoreniu COVID-19, môže znovu darovať krv:

1. najskôr **14 dní po aplikácii každej očkovacej dávky mRNA vakcín** (Pfizer/BioNTech, Moderna) alebo **proteínových vakcín** (Novavax, Sanofi)
2. najskôr **28 dní po aplikácii každej očkovacej dávky vektorových vakcín** (AstraZeneca, Johnson&Johnson, Sputnik V)

Zásady spracovania Vašich osobných údajov nájdete na www.ntssr.sk v záložke Zásady ochrany osobných údajov, sekcia Darcovia a záujemcovia o darovanie krvi a zložiek krvi.

(Verzia 20.12.2021)