**Krajská hygienická stanice  
Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě**

**Formulář pro vydání potvrzení o nařízení karantény**

**Pouze pro fyzické osoby, které byly v kontaktu s osobu, u které bylo laboratorně potvrzeno onemocnění covid-19.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno** | … |
| **Příjmení** | … |
| **Rodné číslo** | … |
| **Adresa pobytu v době karantény** | … |
| **Okres pobytu** | … |
| **Název zaměstnavatele** | … |
| **IČ zaměstnavatele** | … |
| **Adresa zaměstnavatele** | … |
| **Datum počátku karantény \*** | … |
| **Datum ukončení karantény \*\*** | … |
| **Telefonický kontakt** | … |
| **E-mail** | … |

\* Datum, od kterého žádáte vystavení karantény. Zpravidla se jedná o datum, kdy jste již nebyl/a v zaměstnání

\*\* Maximální doba karantény je 5 dnů od posledního kontaktu s pozitivní osobou (v rodinách je datem posledního kontaktu datum odběru pozitivního člena domácnosti)

Více informací naleznete na webových stránkách KHS MSK: <https://www.khsova.cz/docs/01_aktuality/files/2022_potvrzeni_o_karantene.pdf>

Formulář zašlete na e-mailovou adresu [podatelna@khsova.cz](mailto:podatelna@khsova.cz)

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_