

	<b>Protokół</b> Wprowadzenia na obszar potencjalnie zagrożony występowaniem koronowirusa SARS-CoV-2	Nr: .....
		Strona: .....

..... dnia ..... r.

Użytkownik obiektu:

.....

Adres: .....

Telefon: .....

Obiekt (nazwa/adres) .....

Urządzenie.....

## 1. Oświadczenie przedstawiciela Użytkownika (podmiotu leczniczego):

Niniejszym oświadczam na podstawie wszelkiej dostępnej na chwilę obecną mi wiedzy, że przestrzenie przez, które prowadzi dojście do urządzenia dźwigowego oraz obszar instalacji urządzenia dźwigowego nie są przeznaczone:

- do pobytu dla osób zakażonych koronowirusem SARS-CoV-2
- dla personelu zajmującego się osobami bądź materiałami zakażonymi koronowirusem SARS-CoV-2
- dla osób objętych kwarantanną w związku z podejrzeniem zakażeniem koronowirusem SARS-CoV-2

Oświadczam, że na obszarze całego terenu *szpitala* wprowadzono środki bezpieczeństwa mające zapewnić najwyższy standard ochrony przed wstępem osób zakażonych SARS-CoV-2 do budynków szpitalnych. Zastosowano m.in. obowiązkowy pomiar temperatury, ankiety dla osób chcących dostać się do budynków szpitalnych, system selekcji osób podwyższonego ryzyka, który polega na wytyczeniu szlaków szpitalnych, którymi mogą poruszać się te osoby. **ŻADEN Z TYCH SZLAKÓW nie został wytyczony w pobliżu miejsc, w których ma odbyć się naprawa.**

## 2. Podpisano

Przedstawiciel Użytkownika :  
*Czytelny podpis i stanowisko*

Przedstawiciel Wykonawcy

.....

.....

.....

.....

data..... godzina.....

data..... godzina.....