**Anexa nr. 2 la Hotărârea nr. 6 a CJSU Hunedoara din 08.03.2020**

**ÎNȘTINȚARE DE IZOLARE LA DOMICILIU**

Numitul/numita............................................................................ cu domiciliul stabil/ședere temporară în județul Hunedoara, localitatea...............................str.....................................nr..... bloc............apt............sosit în România în data de..........................din țara.......................................localitatea/regiunea..................................................................................

 ..................................................cu mijlocul de transport...........................................................................................................

este înștiințat că începând cu data de.......................până la data de ................................este **IZOLAT LA** **DOMICILIU**, conform art. 2 din Hotărârea Comitetului Național pentru Situații Speciale de Urgență nr. 2/ 24.02.2020 . De asemenea se vor izola obligatoriu la domiciliu **timp de 14 zile** și ceilalți membrii de familie, după cum urmează :

 -................................................................................................................................

 -................................................................................................................................

 -................................................................................................................................

 -................................................................................................................................

 -................................................................................................................................

**Pe perioada izolării la domiciliu aveți următoarele obligații** :

- Nu este permisă părăsirea domiciliului unde se realizează izolarea atât pentru el/ea cât și pentru membrii familiei care sunt izolați la aceeași adresă.

- Monitorizarea procesului de izolare se face, la fața locului, de către reprezentanții Inspectoratului Județean de Poliție Hunedoara și Inspectoratului de Jandarmi Județean Hunedoara, care constată și transmit Direcției de Sănătate Publică a județului Hunedoara respectarea sau nerespectarea condițiilor de izolare la domiciliu.

- Spălatul pe mâini cu apă şi săpun sau aplicarea pe mâini a unei substanţe antiseptice pe bază de alcool este obligatoriu pentru toți membrii familiei.

- Monitorizarea se face prin măsurarea temperaturii corpului de două ori pe zi dimineaţa şi seara şi comunicarea acestor date, telefonic, a doua zi **până la ora 10.00 (dimineaţa),** Direcției de Sănătate Publică a județului Hunedoara la nr. de telefon : **0254/225242 sau 0768 193 639**.

- La apariţia unor simptome respiratorii (tuse, strănut) sau modificări în starea de sănătate (febră, dureri de cap, etc) se va anunţa imediat Direcția de Sănătate Publică a județului Hunedoara la nr. de telefon : **0254/225242 sau 0768 193 639.**

- Pe toată perioada izolării la domiciliu veți beneficia de **concediu medical** eliberat de medicul de familie (acesta se eliberează retroactiv), în baza unei adeverințe eliberate de Direcția de Sănătate Publică a județului Hunedoara, iar pentru elevi **adeverințe medicale**.

- Cetățenii care solicită sprijinul în vederea asigurării alimentației necesare și a altor necesități de trai, pe perioada izolării la domiciliu, se vor putea adresa primăriei, la un număr de telefon, care urmează a vi se comunica ulterior.

**Nerespectarea măsurii de izolare la domiciliu atrage după caz răspunderea contravențională sau penală, astfel:**

- Se sancționează cu amendă de la 10.000 la 20.000 lei, conform HG 857/2011, art. 34, lit m. : nerespectarea de către persoanele fizice, suspecți și convalescenți de boli transmisibile, contacți și purtători sănătoși de germeni patogeni a măsurilor prevăzute de normele în vigoare, în scopul prevenirii și combaterii bolilor transmisibile.

Aceasta înștiințare s-a întocmit în două exemplare(unul rămâne la persoana/persoanele izolată/izolate și unul la reprezentantul DSP Hunedoara).

 **Am luat la cunoștiință Reprezentant DSP Hunedoara**

Numele, prenumele și semnătura titular Numele, prenumele și semnătura

................................................................... ................................................................................

Data .......................................