

Bosna i Hercegovina
BRČKO DISTRIKT
BOSNE I HERCEGOVINE
GRADONAČELNIK



Босна и Херцеговина
БРЧКО ДИСТРИКТ
БОСНЕ И ХЕРЦЕГОВИНЕ
ГРАДОНАЧЕЛНИК

Trg Robertsa B. Owena 76100 Brčko distrikt Bosne i Hercegovine, Telefon: +387 49 490-013, Faks: +387 49 490-020.
Трг Роберта Б. Овена 76100 Брчко дистрикт Босне и Херцеговине, Телефон: +387 49 490-013, Факс: +387 49 490-020.

Broj predmeta: 02-000033/21
Broj akta: 01.1-1413EK-078/21
Datum, 7.5.2021. godine
Mjesto, Brčko

Na osnovu člana 18. tačke o), člana 19. tačke a), članovima 35. i 37. stava (1) Zakona o zaštiti i spašavanju ljudi i materijalnih dobara od prirodnih i drugih nesreća u Brčko distriktu Bosne i Hercegovine („Službeni glasnik Brčko distrikta BiH“, broj: 29/16 i 33/16), Odlukom o proglašenju stanja prirodne nesreće zbog COVID-19 (korona virus), broj predmeta: 43-000096/20, broj akta: 01.1-1141SM-001/20 od 13. 3. 2020. godine, u vezi s Odlukom o proglašenju ugroženosti stanovnika Brčko distrikta BiH od epidemije zarazne bolesti – korona virusa (COVID-19), broj predmeta: 02-000049/20, broj akta: 01.11-0566LO-001/20 od 11. 3. 2020. godine i broj akta: 01.11-0566LO-003/20 od 12. 3. 2020. godine, članovima 5. i 6. Poslovnika o načinu rada i rukovođenju Štabom za zaštitu i spašavanje Brčko distrikta BiH, broj predmeta: 02-000057/20, broj akta: 01.11-0566LO-004/20 od 20. 3. 2020. godine, komandant Štaba, gradonačelnik Brčko distrikta BiH dana 7. 5. 2021. godine i z d a j e

N A R E D B U

o dopuni Naredbe broj predmeta: 02-000033/21
broj akta: 01.1-1413EK-060/21 od 16. 4. 2021. godine

Član 1.

U Naredbi, broj predmeta: 02-000033/21, broj akta: 01.1-1413EK-060/21 od 16. 4. 2021. godine, u članu 1. iza stava (1) dodaju se novi stavovi (2) i (3) koji glase:

„(2) Štab za zaštitu i spašavanje donosi unificirane obrasce JZ1 i JZ2 radi prikupljanja i dostavljanja podataka iz stava (1) ove naredbe.

(3) Obrasci iz stava (2) ovog člana čine sastavni dio Naredbe.“

Član 2.

Ova naredba stupa na snagu danom donošenja, a objavit će se u „Službenom glasniku Brčko distrikta BiH“.

DOSTAVITI:

1. Uredu gradonačelnika,
2. Zamjeniku gradonačelnika,
3. Glavnom koordinatorsu Vlade Brčko distrikta BiH,
4. Sekretaru Vlade (3x),
5. Odjeljenju za zdravstvo i ostale usluge,
6. Odjeljenju za zdravstvo i ostale usluge
- Pododjeljenje za javno zdravstvo,
7. JZU „Zdravstveni centar Brčko“ Brčko distrikt BiH,
8. Svim odjeljenjima Vlade (12x),
9. Uredu gradonačelnika / Inspektorat,
10. Policiji Brčko distrikta BiH,
11. Članovima Štaba (34x),
12. „Službenom glasniku Brčko distrikta BiH“,
13. Arhivi.



GRADONAČELNIK

Esed Kadrić

Esed Kadrić

DNEVNI IZVJEŠTAJ
LABORATORIJA U VEZI TESTIRANJA NA VIRUS SARS-CoV-2

POPUNITI:

(naziv laboratorije)

(jedinstveni identifikacioni broj)

(odgovorna osoba)

(adresa)**REZULTATI DNEVNOG TESTIRANJA**

(datum)**DNEVNI BROJ TESTIRANIH (ukupno):***a od toga broj:***NEGATIVNIH:**(upisati broj negativnih)**POZITIVNIH:**(upisati broj pozitivnih)

Red. br.	Ime i prezime pozitivne osobe	Datum i mjesto rođenja	Adresa	Broj telefona

SVRHA TESTIRANJA**Broj testiranih u svrhu putovanja:****Broj testiranih u svrhu utvrđivanja zdravstvenog stanja:**

Ovim izjavljujem da sam svjestan posljedica davanja netačnih i neistinitih podataka u ovom izvještaju i izjavljujem pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su isti istiniti, tačni i potpuni.

(datum i mjesto)

(potpis odgovorne osobe i pečat)

Napomena: Uz dnevni izvještaj testiranja na virus SARS-CoV-2 privatnih laboratorija potrebno je da dostavite i pojedinačne rezultate testiranja za pozitivna lica uz odgovarajuću popunjenu prijavu za testiranje istih.

U skladu s članom 25. Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti Brčko distrikta Bosne i Hercegovine („Službeni glasnik Brčko distrikta Bosne i Hercegovine“, broj 41/20), zdravstvena ustanova koja izvrši laboratorijska ispitivanja dužna je da o dobijenim rezultatima obavijesti: a) podnosioca zahtjeva za laboratorijsko ispitivanje, b) Pododjeljenje i c) nadležnu inspekciju koja je podnijela zahtjev za dobijanje rezultata laboratorijskog ispitivanja.

PRIJAVA ZA TESTIRANJE NA VIRUS SARS-CoV-2

Svojeručno popunjava podnosilac prijave!

Popuniti čitko!

Datum prijave za testiranje:	
Ime i prezime:	
Datum i mjesto rođenja:	
Adresa prebivališta:	
Osnov zdravstvenog osiguranja:	
Radni status: (zaokružiti)	a) zaposlen b) nezaposlen c) penzioner
Broj telefona:	
Svrha testiranja: (zaokružiti)	a) putovanje u inostranstvo b) imam simptome c) kontakt sa osobom pozitivnom na SARS-CoV-2 d) zbog odlaska u bolnicu ili dom e) ostalo
Da li ste u posljednjih 10 dana imali neposredan kontakt sa licem koje boluje od virusa SARS-CoV-2 (COVID-19)? (zaokružiti)	DA NE
Da li ste u posljednjih 10 dana imali neposredan kontakt sa licem koje je doputovalo iz inostranstva? (zaokružiti)	DA NE

Ovim izjavljujem da sam svjestan posljedica davanja netačnih i neistinitih podataka u ovoj prijavi i dobrovoljno izjavljujem pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su svi moji odgovori na navedena pitanja, kao i ova izjava, istiniti, potpuni i tačni, što svojim potpisom potvrđujem.

potpis

U skladu s članom 25. Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti Brčko distrikta Bosne i Hercegovine („Službeni glasnik Brčko distrikta Bosne i Hercegovine“, broj 41/20), zdravstvena ustanova koja izvrši laboratorijska ispitivanja dužna je da o dobijenim rezultatima obavijesti: a) podnosioca zahtjeva za laboratorijsko ispitivanje, b) Pododjeljenje i c) nadležnu inspekciju koja je podnijela zahtjev za dobijanje rezultata laboratorijskog ispitivanja.