Vyjadrenie lekára o bezinfekčnosti žiadateľa o umiestnenie v zariadení sociálnych služieb

(nie staršie ako 3 dni)

Žiadateľ: .....

priezvisko meno

Narodený: .....

deň, mesiac, rok miesto okres

Bydlisko: .....

.....

Prílohy:

- prehlásenie ošetrujúceho lekára o bezinfekčnosti prostredia (že nebola nariadená karanténa)

- potvrdenie o tom, že žiadateľ nie je bacilonosič

Dňa: ..... Podpis a pečiatka lekára: