



Potvrdenie lekára o bezinfekčnosti žiadateľa

Meno a priezvisko:.....

Narodený:.....

Trvalé bydlisko:.....

Týmto potvrdzujem, že menovaný / menovaná **je / nie je*** nositeľom prenosného ochorenia...../ak áno, uveďte názov ochorenia/ a **bol/ bola*** mu nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy/nákazu vyššie uvedenej choroby.

V, dňa.....

Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára

Prílohy:

- popis RTG snímku pľúc nie starší ako 1 mesačný. V prípade ochorenia hrudných orgánov musí sa predložiť i vyjadrenie územne príslušného odborného lekára pre choroby pľúc a tuberkulózy,
- prehlásenie ošetrojúceho lekára, že nebola nariadená karanténa,
- výtery z nosa, hrdla, konečníka