



Jazmín n.o.

Jazmín n.o., Ferka Nádaždyho 103/4, 972 51 Handlová

Ev. č.:

Potvrdenie o bezinfekčnosti

Žiadateľ o sociálnu službu:
meno a priezvisko

Narodená/ý:
deň, mesiac a rok miesto

Trvalý pobyt (súčasný pobyt):
.....

Lekár indikuje odporúčanie k prijatiu žiadateľa do zariadenia sociálnych služieb krízovej intervencie po preskúmaní zdravotného stavu žiadateľa

Neprítomnosť infekčného ochorenia v okolí žiadateľa:.....

Neprítomnosť kožného infekčného ochorenia – svrab, pedikulóza a iné prenosné nákazlivé ochorenia :
.....

Neprítomnosť ani podozrenie na ochorenie pľúc a TBC:

Schopnosť spolužitia žiadateľa v kolektíve:

V, dňa.....

Podpis a pečiatka lekára