

## **Vyjadrenie lekára o bezinfekčnosti žiadateľa o umiestnenie v zariadení sociálnych služieb.**

Žiadateľ : ..... Prievzvisko <span style="margin-left: 200px;">meno</span>
Narodený /á/ ..... Deň, mesiac, rok <span style="margin-left: 100px;">miesto</span> <span style="margin-left: 150px;">okres</span>
Bydlisko : ..... Miesto <span style="margin-left: 100px;">ulica</span> <span style="margin-left: 100px;">číslo</span> <span style="margin-left: 100px;">okres</span> ..... pošta <span style="margin-left: 200px;">PŠČ</span>
<p>Prílohy :</p> <p>a) 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,</p> <p>b) prehlásenie ošetrujúceho lekára o bezinfekčnosti prostredia, že nebola nariadená karanténa,</p> <p>c) potvrdenie o tom, že nie je bacilonosič</p> <p>Dňa: <span style="float: right;">podpis a pečiatka lekára:</span></p>

