

**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 ošetrojúceho lekára o bezinfekčnosti prostredia (že nebola nariadená karanténa)

- potvrdenie o tom, že žiadateľ nie je bacilonosič

Dňa: .....

Podpis a pečiatka lekára: