

СПРАВКА №

Об отсутствии контакта с инфекционными больными

Дана (ФИО, год рождения) _____

Проживает по адресу _____
(город, улица, квартира)

Посещает _____
(наименование детского заведения, школа)

В том, что за последние 21 день, по месту жительства и в коллективе
инфекционных заболеваний не зарегистрировано
Справка дана для предъявления в ГБУЗ ЧОДКБ

Последние 14 дней

Возвращение из зарубежной поездки да нет

Контакт с лицами, с лабораторно подтвержденным Covid-19 да нет

Контакт с лицами, находящимися на карантине (Covid-19) да нет

Перенесенное заболевание Covid -19 (сопровождающий _____ ребенок _____)
(дата) (дата)

Вакцинация от Covid-19 1 (сопровождающий) _____
(ФИО, дата)

Вакцинация от Covid-19 2 (сопровождающий) _____
(ФИО, дата)

« ____ » _____ 2021 г. Врач _____

М.П. Зав. отделением _____

СПРАВКА №

Об отсутствии контакта с инфекционными больными

Дана (ФИО, год рождения) _____

Проживает по адресу _____
(город, улица, квартира)

Посещает _____
(наименование детского заведения, школа)

В том, что за последние 21 день, по месту жительства и в коллективе
инфекционных заболеваний не зарегистрировано
Справка дана для предъявления в ГБУЗ ЧОДКБ

Последние 14 дней

Возвращение из зарубежной поездки да нет

Контакт с лицами, с лабораторно подтвержденным Covid-19 да нет

Контакт с лицами, находящимися на карантине (Covid-19) да нет

Перенесенное заболевание Covid -19 (сопровождающий _____ ребенок _____)
(дата) (дата)

Вакцинация от Covid-19 1 (сопровождающий) _____
(ФИО, дата)

Вакцинация от Covid-19 2 (сопровождающий) _____
(ФИО, дата)

« ____ » _____ 2021 г. Врач _____

М.П. Зав. отделением _____

СПРАВКА №

Об отсутствии контакта с инфекционными больными

Дана (ФИО, год рождения) _____

Проживает по адресу _____
(город, улица, квартира)

Посещает _____
(наименование детского заведения, школа)

В том, что за последние 21 день, по месту жительства и в коллективе
инфекционных заболеваний не зарегистрировано
Справка дана для предъявления в ГБУЗ ЧОДКБ

Последние 14 дней

Возвращение из зарубежной поездки да нет

Контакт с лицами, с лабораторно подтвержденным Covid-19 да нет

Контакт с лицами, находящимися на карантине (Covid-19) да нет

Перенесенное заболевание Covid -19 (сопровождающий _____ ребенок _____)
(дата) (дата)

Вакцинация от Covid-19 1 (сопровождающий) _____
(ФИО, дата)

Вакцинация от Covid-19 2 (сопровождающий) _____
(ФИО, дата)

« ____ » _____ 2021 г. Врач _____

М.П. Зав. отделением _____

СПРАВКА №

Об отсутствии контакта с инфекционными больными

Дана (ФИО, год рождения) _____

Проживает по адресу _____
(город, улица, квартира)

Посещает _____
(наименование детского заведения, школа)

В том, что за последние 21 день, по месту жительства и в коллективе
инфекционных заболеваний не зарегистрировано
Справка дана для предъявления в ГБУЗ ЧОДКБ

Последние 14 дней

Возвращение из зарубежной поездки да нет

Контакт с лицами, с лабораторно подтвержденным Covid-19 да нет

Контакт с лицами, находящимися на карантине (Covid-19) да нет

Перенесенное заболевание Covid -19 (сопровождающий _____ ребенок _____)
(дата) (дата)

Вакцинация от Covid-19 1 (сопровождающий) _____
(ФИО, дата)

Вакцинация от Covid-19 2 (сопровождающий) _____
(ФИО, дата)

« ____ » _____ 2021 г. Врач _____

М.П. Зав. отделением _____