

POTVRDENIE OD OŠETRUJÚCEHO LEKÁRA

(predložiť pred poskytovaním Opatrovateľskej služby L. Sliache, nesmie byť staršie ako 3 dni)

Občan _____ narodený/á _____

Adresa _____

Občan bol * - nebol * v posledných dňoch pred poskytovaním OS v infekčnom prostredí.

Občanovi bola * - nebola * ošetrojúcim lekárom ani okresným hygienikom nariadená karanténa

U občana sú * – nie sú * kontraindikácie na opatrovateľskú službu

Objektívny nález:

Predpísaná diéta alebo iné odporúčania lekára:

* nehodiace sa prečiarknuť

V

dňa

pečiatka a podpis lekára