ReSocia, n.o., 072 62 Petrovce 2

Zariadenie opatrovateľskej služby

072 41 Remetské Hámre 27

Informácie: <http://www.resocia.sk>

telefón.' 056/ 628 34 65

 e-pošta: zos@resocia.sk

 *Príloha k žiadosti o SS v ZOS*

**Potvrdenie ošetrujúceho lekára**

**pred nástupom do zariadenia opatrovateľskej služby o bezinfekčnosti**

**Žiadateľ (priezvisko, meno) ...................................................................................................**

**nar. ................................................ bytom ..............................................................................**

|  |
| --- |
| * **trpí - netrpí** infekčným ochorením
 |
| * **bola - nebola** ošetrujúcim lekárom alebo okresným hygienikom nariadená karanténa
 |
| Výtery - z nosa, rekta, hrdla  |
| RTG pľúc:  |
| Infekčné ochorenie kože : |
| Alergie na lieky:  |
| Iné alergie (napr. potraviny, zvieratá...):  |
| Diéta/druh:  |

\*nehodiace sa škrtnúť

V ........................................ dňa ..........................

 ............................................. Pečiatka a podpis lekára