



Potvrdenie o bezinfekčnosti

na účely poskytovania sociálnej služby v Útulku Nádej Stráž 282/1
vo Zvolene

Menovaný (-á):.....nar.:
Bytom:.....

trpí/netrpí* žiadnou infekčnou chorobou

Je/nie je* nositeľom parazitov a cudzopasníkov (vši, svrab, zažívací trakt, iné)

Môže/nemôže* sa stať klientom v útulku pre ľudí bez domova

*nehodiace sa preškrtnite

Vo Zvolene..... Dňa:

Podpis lekára