

Județul .....

Codul numeric personal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Localitatea .....

Unitatea sanitară .....

# Aviz epidemiologic pentru (re)intrare în colectivitate

---

anul ..... luna ..... ziua .....

Numele ..... Prenumele .....

Data nașterii: anul ..... luna ..... ziua ..... Prenumele tatălui .....

Domiciliul: localitatea ..... str. ....

nr. .... bl. .... ap. .... sectorul/județul .....

ARE  / NU ARE  semne și simptome sugestive de boală transmisibilă: .....

S-a eliberat prezenta pentru: .....

A se vedea situația vaccinărilor pe verso.

(se completează numai la înscrierea în fiecare ciclu de învățământ)

Semnătura și parafa medicului

.....



TEHNOREDACTARE SNMF

Județul .....

Codul numeric personal

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Localitatea .....

Unitatea sanitară .....

# Aviz epidemiologic pentru (re)intrare în colectivitate

---

anul ..... luna ..... ziua .....

Numele ..... Prenumele .....

Data nașterii: anul ..... luna ..... ziua ..... Prenumele tatălui .....

Domiciliul: localitatea ..... str. ....

nr. .... bl. .... ap. .... sectorul/județul .....

ARE  / NU ARE  semne și simptome sugestive de boală transmisibilă: .....

S-a eliberat prezenta pentru: .....

A se vedea situația vaccinărilor pe verso.

(se completează numai la înscrierea în fiecare ciclu de învățământ)

Semnătura și parafa medicului

.....



TEHNOREDACTARE SNMF