

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

(přineste k přijetí do Domova se zvláštním režimem v Lounech)

**Potvrzuji, že pan(i)
narozen(a) netrpí žádným infekčním
onemocněním, a ani se v poslední době nesetkal(a) s osobou takovým
onemocněním trpící.**

V dne

.....

razítko a podpis praktického lékaře