

Уважаемые жители Ставропольского края!

С целью снижения рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 для госпитализации (диагностического обследования) в ГБУЗ СК «Пятигорская городская клиническая больница №2» необходимо представить справку об эпидемиологическом окружении по COVID-19, выданную участковым врачом поликлиники.

(ОБРАЗЕЦ СПРАВКИ)

Штамп медицинской организации

СПРАВКА

об эпидемиологическом окружении по COVID-19

ФИО пациента \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

1. За пределами РФ и Ставропольского края последние 14 дней не находился \_\_\_\_\_

2. В контакте с лицами, находящимися под наблюдением по инфекции, вызванной новым коронавирусом COVID-19, которые в последующем заболели, не находился (ась) \_\_\_\_\_

3. В контакте последние 14 дней с лицами, у которых лабораторно подтвержден диагноз COVID-19, не находился (ась) \_\_\_\_\_

4. Наличие клинических симптомов ОРВИ последние 14 дней отрицает \_\_\_\_\_

Врач-терапевт участковый

Подпись

ФИО врача

Дата

Печать врача  
Печать организации