Príloha č. 1 PR/TUKE/01/22

Vzor „Certifikát o výnimke z očkovania“

Certifikát o výnimke z očkovania

Meno (pacienta): *Name:*	
Priezvisko (pacienta): *Surname:*	
Dátum narodenia: *Date of birth:*	
Adresa trvalého bydliska (Mesto, Ulica, cislo, PSC): *Permanent address:*	

Certfikiát vydal: *Certificate issued by:*			
Dátum vystavenia certifikátu: *Certificate issued:*		Dátum platnosti certifikátu: *Certificate valid from:*	
Pečiatka a podpis lekára: *Stamp and signature of the doctor:*			