ANEXA Nr. 16.2
la metodologie

AVIZ

epidemiologic/dovadă de vaccinare

Judeţul . . . . . .

Localitatea . . . . . .

Unitatea sanitară . . . . . .

Codul numeric personal |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

AVIZ EPIDEMIOLOGIC PENTRU (RE)INTRARE ÎN COLECTIVITATE

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

Numele . . . . . Prenumele . . . . . Prenumele tatălui . . . . . .

Data naşterii: anul . . . . . luna . . . . . ziua . . . . . .

Domiciliul: localitatea . . . . . str. . . . . nr. . . . . bl. . . . . ap. . . . . .
sectorul/judeţul . . . . . .

ARE |¯|/NU ARE |¯| semne şi simptome sugestive de boală transmisibilă: . . . . . .

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

A se vedea situaţia vaccinărilor pe verso.

Semnătura şi parafa medicului,