

Załącznik 4

.....
pieczętka szpitala
zakaźnego

ZAŚWIADCZENIE O ZGŁOSZENIU SIĘ NA KONSULTACJĘ / LECZENIE POEKSPOZYCYJNE (PEP)*

Zaśwadza się, że Pan/Pani*

Zgłosił / a się na konsultację / leczenie poeksposzycyjne (PEP) w związku z ekspozycja zawodową*
dnia

.....
(pieczęć i podpis potwierdzającego)

*)niepotrzebne skreślić

*Dokument stanowi integralną część procedury postępowania poeksposzycyjnego –zarejestrować w Punkcie Podawczym z Załącznikiem 3