

**Декларация здоровья о перенесенных инфекционных заболеваниях для лица,
ходатайствующего о справке о состоянии здоровья.
(Заполняет ходатайствующий)**

Вопросы	Нет	Да	Примечания
Имеются ли или имелись ли у Вас:			
- вирусный гепатит			
- туберкулез легких			
- инфекционные кожные заболевания			
- сальмонеллез*			
- брюшной тиф / паратиф *			
- шигеллез (дизентерия) *			
- другие кишечные инфекции *			
- расстройства пищеварительного тракта по неуточненной причине (понос, тошнота, рвота, желтушность кожи) *			
- дифтерия или дифтерийное носительство			
- гнойные воспаления верхних дыхательных путей			
Находились ли Вы за пределами Эстонии в течение последних двух месяцев?			Страна/страны:
Назначались ли Вам ранее трудовые ограничения на основании контроля здоровья?			
Носительство MRSA ¹			

В случае положительного ответа уточните обстоятельства в графе «Примечания».

* Было в течение последнего месяца.

¹ Носительство MRSA – это носительство мультирезистентного *Staphylococcus aureus*, подтвержденное на основании лабораторных исследований.

Подтверждаю правильность данных

Имя и подпись работника

Дата