ДО: **Д-Р ДАНЧО ПЕНЧЕВ**

 **ДИРЕКТОР на СРЗИ**

Предложение

От: д-р …………………………………………………………………………………………………………………………….

Управител на лечебно заведение за ПИМП с адрес:

гр. ……………………………… ул. ………………… №…….

РЗИ № …………………............. УИН:………………………………. Тел: ……………………………..

**Предлагам в изпълнение на чл. 61 ал.3 и ал.5 от Закона за здравето и след оценка на съществуващия епидемиологичен риск задължителна изолация в домашни условия на:**

Г-н/жа :…………………………………………………………………………………………………………………/трите имена/

ЕГН:………………………………., адрес:……………………………………………………………………………….

Телефон:………………………………., дата на лабораторно потвърждение на пробата:…………………………..

Месторабота:…………………………………………………………………………дата на последно посещение:………………..

**Предлагам в изпълнение на чл. 61 ал.3 и ал.5 от Закона за здравето и след оценка на съществуващия епидемиологичен риск задължителна карантина на следните близко контактни лица в домашни условия съгласно Приложение №4 към т.14 към Заповед РД-01-371/30.06.2020г. на МЗ:**

Г-н/жа : …………………………………………………………………………………………………………………/трите имена/

ЕГН:………………………………., адрес:……………………………………………………………………………….

Телефон:………………………………., Месторабота:……………………………………………………………………

2…………………………………………………………………………………………………………………/трите имена/

ЕГН:………………………………., адрес:……………………………………………………………………………….

Телефон:………………………………., Месторабота:……………………………………………………………………

3…………………………………………………………………………………………………………………/трите имена/

ЕГН:………………………………., адрес:……………………………………………………………………………….

Телефон:………………………………., Месторабота:……………………………………………………………………

Дата: ……………….. Ел. подпис:/КУКЕП/