

**ARST-RESIDENDI TERVISEDEKLARATSIOON
VAKTSIINVÄLDITAVATE HAIGUSTE KOHTA ENNE TÖÖLE
ASUMIST SA TALLINNA LASTEHAIGLAS**

Nimi

Isikukood

Olen teadlik ja kinnitan, et oman kaitsvat immuunsust järgmiste vaktsiinvälditavate haiguste

suhtes nagu leetrid, mumps, punetised, tuulerõuged, läkaköha ja B-hepatiit immuniseerimise või

varasema põdemise tulemusel.

/kuupäev/ /allkiri/