



## POZVÁNKA I. výzva, II. výzva

- k lékařskému vyšetření (preventivnímu)
- k pravidelnému stomatologickému vyšetření
- k povinnému očkování - přeočkování proti .....
- k povinné kontrole po očkování proti neštovicím
- k povinnému očkování (kontrole) proti TBC
- k laryngeálnímu výtěru
- k povinnému snímkování ze štítu
- k .....

dne ..... v hod. ..... nebo hod. ....

do ÚNZ v ..... ul. ....

poschodi ..... číslo dveří .....

Dne ..... Razitko a podpis lékaře

V případě, že jste již prodělal(a) uvedená vyšetření, vyplňte dále uvedené údaje a vraťte tuto pozvánku:

- byl(a) jsem vyšetřen(a), očkován(a), snímkován(a) ze štítu, na kontrole očkování, na laryngeálním výtěru
- dne .....
- jsem v evidenci odd. TRN v .....
- byl(a) v posledních 3 měsících na rtg. vyšetření plic .....

\* ) nehodící se škrtněte

Razitko a podpis lékaře