Главному врачу
Государственного учреждения
«Мозырский зональный центр
гигиены и эпидемиологии»
Кравченко С.В.

регистрационный номер_____ от ____.____._____*(не заполнять)*

Фамилия*:	Last name*:
Имя*:	First name*:
Отчество*:	Patronymic (if applicable)*:
Гражданство*:	Nationality*:
Число, месяц, год рождения*: ☐☐☐☐☐☐☐☐	Date of birth (day, month, year)*: ☐☐☐☐☐☐☐☐
Документ, удостоверяющий личность*: паспорт серия☐☐ №☐☐☐☐☐☐☐	Identity document*: passport ☐☐ №☐☐☐☐☐☐☐
Адрес места жительства:	

***информация заполняется разборчиво, печатными буквами**

Заявление

Прошу провести забор назофарингиального мазка и лабораторные исследования на наличие Covid-19 методом ПЦР (полимеразной цепной реакции) в режиме реального времени с выдачей результата установленного образца на русском и английском языках.

Подтверждаю, что ознакомлен с условиями публичного договора оказания санитарно-эпидемиологических услуг на платной основе для физических лиц, размещенного на официальном сайте Мозырского зонального ЦГЭ в разделе «Услуги» или пункте Исполнителя, а также со стоимостью оказываемых услуг.

Уведомление о готовности результата прошу направить СМС-сообщением на указанный номер телефона: (☐☐) ☐☐☐-☐☐-☐☐

указать номер телефона

После получения уведомления о готовности, результат необходимо забрать по адресу: г. Мозырь ул. Котловца, 6, каб. 13 или ул. Интернациональная, 41 *(смотреть адрес в СМС-сообщении)*.

«_____»_____ 2021 г. _____/_____

(подпись) (инициалы, фамилия)

При необходимости регистрации в национальную компоненту системы «Путешествую без COVID-19»

Заявление

Я,_____,

Фамилия, имя, отчество

прошу внести мои персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность (его название, серия, номер, дата выдачи и наименование государственного органа, выдавшего документ), гражданство, результат лабораторного исследования на инфекцию COVID-19 в национальную компоненту системы «Путешествую без COVID-19».

e-mail ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

указать адрес e-mail

Услуга передачи результатов исследований на инфекцию COVID-19 в национальную компоненту системы «Путешествую без COVID-19» платная.

Стоимость услуги 3,60 рублей, в том числе НДС – 0,60 рублей.

«_____»_____ 2021 г. _____/_____

(подпись) (инициалы, фамилия)