

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ВАКСИНАЦИОНЕН СЕРТИФИКАТ

Заявител:.....

/трите имена на заявителя/

ЕГН:

Телефон за връзка

E-mail адрес:

Желая да получа сертификата /моля отбележете /:

На хартиен носител;

По електронен път

След като се попълни бланката се подава на хартиен носител в МБАЛ Свети Панталеймон - Плевен ООД с адрес: гр. Плевен, ул. Трите бора 24 или по електронен път на e-mail: sveti.pantaleimon@gmail.com. След подаване на заявлението, ваксинационният сертификат ще бъде издаден съответно на електронен или на хартиен носител, в зависимост от желанието на пациентите. Ваксинационен сертификат на хартиен носител се получава в МБАЛ Свети Панталеймон - Плевен ООД с адрес: гр. Плевен, ул. Трите бора 24. Срок за получаване на сертификата – на следващият ден след подаване на заявлението.