

**Справка № \_\_\_\_\_**  
об отсутствии контактов с инфекционными больными  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Выдана гр. \_\_\_\_\_,  
проживающему по адресу \_\_\_\_\_  
в том, что **за последние 14 дней** инфекционных заболеваний не зарегистрировано, в том числе  
контакта с больными с **COVID-19 не было.**

Справка дана для предоставления : \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

М.П.

**\*Справка выдается медицинской организацией не позднее чем 3  
дня до отъезда.**