

.....
(väljastaja aadress, telefon, e-post)
.....

SAATEKIRI ARSTILE nr
Referral letter to doctor

A-osa. Nakkushaigega kontaktis olnud isiku andmed
Part A. Data of the person who has been in contact with the infectious patient

Nimi/Name
(ees- ja perekonnanimi trükitähtedega / first and last name in block letters)

Sugu (M) (N/F) Isikukood (ID No)

Elukoha aadress / Home address

Saabus ohupiirkonnast..... Saabumise kuupäev
Arriving from Date of arriving

Saabumise viis (lennufirma, lennu nr, laeva nimi ja reisi nr, muu transpordivahendi nimi ja reisi nr):
Method of arrival (airline and flight number or name of ship):

.....
Oli reisi ajal kontaktishaige/haiguskahtlase isikuga ja kuulub
Was in contact with (haiguse nimetus / disease) case/suspected case and belongs to
meditsiinilisele jälgimisele ajavahemikus.....
medical surveillance for period

Palun võtta ülalmainitud isik meditsiinilisele jälgimisele ja teatada sellest Terviseametile (saatekirja C-osa).
Please take above-named person under the surveillance and report Health Board (part C)

Terviseameti ametnik /
Health Board Officer (ees- ja perekonnanimi trükitähtedega)

Terviseameti ametniku allkiri.....kuupäev.....
Health Board Officer Signature

B-osa. Saatekirja saaja nõusolek alluda meditsiinilisele jälgimisele

Mina
I am (ees- ja perekonnanimi trükitähtedega / first and last name in block letters)

olen nõus teatama oma elukoha aadressi, esitama käesoleva saatekirja (pere)arstile ning
jääma meditsiinilisele jälgimisele.....päevaks / I agree to report my home address and place myself under the medical
surveillance of the local doctor for a period ofdays

.....
(allkiri ja kuupäev / signature and date)



C-osa. Arsti teatis isiku meditsiinilise jälgimise alla võtmise kohta*

Arst
(arsti ees- ja perekonnanimi, töökoha nimetus, aadress, telefon)

Kinnitan, et olen kätte saanud Terviseameti saatekirja nr..... ning võtan nakkushaigega kontaktis olnud
isiku
(ees- ja perekonnanimi)

kes elab aadressil.....
meditsiinilise jälgimise alla ajavahemikus.....

Kuupäev.....Arsti allkiri.....

Märkus: *Teatis tuleb saata Terviseametile kohe pärast saatekirja saamist