

Приложение к удостоверению № _____

**СПРАВКА – ДОПУСК К ПРОВЕДЕНИЮ ВНУТРИКОЖНЫХ
ПРОБ И ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ И БЦЖ-М**

Дана _____

в том, что он(а) прошла перееаттестацию по технике и методике проведения внутрикожной диагностической пробы Манту с 2 т.е. и Диаскинтеста и вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М (нужное подчеркнуть).

Может с _____ по _____ быть допущен(а) к самостоятельной работе.

Главный врач СПб ГБУЗ ПТД № 5 _____

М.П.

« » _____ 20 г.