**ORVOSI IGAZOLÁS**

Igazolom, hogy **……………………………….** nevű ( szül: ……………..) páciensünk orvosi kezelésre érkezik Klinikánkra( **BOSSCLINIC ,Sopron, Istvánbíró utca 2**.) . Időpontját **2021. ………………….** előtt több héttel előbb egyeztettük. A kezelésen való megjelenés szükséges és indokolt.

A COVID-19 fertőzéssel kapcsolatos kockázatokat és a szükséges szabályokat a beteg ismeri és magára nézve kötelezően betartja. A kezelést megelőző 2 héten belül fertőzött területen nem járt, ismert fertőzött beteggel kapcsolatot nem tart. A Magyarországon kötelező védekezés szabályait ismeri és betartja. **A kezelést követően Magyarországot 24 órán belül elhagyja.**

Jelen dokumentumot az Osztrák-Magyar Határátlépés szükségességének igazolása végett adtam ki COVID19 szempontból **egészséges**, orvosi ellátásra váró páciens részére.

Sopron, 2021…………………...

 

Dr.Horváth Iván

adjunctus