

Hälsoprevention

Härmed intygas att följande person/er har genomgått hälsoundersökning avseende tuberkulos och MRSA inför praktik inom hälso- och sjukvård i Skåne.

Namn	Personnummer	Utbildningsanordnare/verksamhet

Intyget skickas till aktuell praktikplatssamordnare

Datum

Skolsköterska/motsvarande