



РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ ВАРНА



гр. Варна, ул. "Брегалница" № 3, Директор - тел.:052/634-019, факс:052/634-648,
E-mail: office@rzi-varna.com, http://www.rzi-varna.com

Изх. № 14-3056.....

гр. Варна, 22.12.2020.....

ДО

ИЗПЪЛНИТЕЛНИТЕ ДИРЕКТОРИ /УПРАВИТЕЛИ / ПРЕДСЕДАТЕЛИ

НА

**ЛЗБП,ЛЗИБП /ОПЛ /, ДКЦ, МЦ, ЦСМП/ФСМП , РЦТХ, ДМСГ,
РК-БЗС ГР. ВАРНА , РФК-ВАРНА, БЛС**

УВАЖАЕМА Г-ЖО,

УВАЖАЕМИ Г-НЕ,

Във връзка със стартиране от 28.12.2020г. на територията на област Варна изпълнението на фаза I от Националния ваксинационен план за COVID-19, е необходимо до 31.12.2020г. да предоставите на електронния адрес на РЗИ Варна поименен списък на Медицински и друг помощен персонал , с изявено желание за имунизирание да получат първа доза от ваксината, производство на Pfizer/ BioN-Tech.

Списъкът да съдържа трите имена на лицето по документ за самоличност, ЕГН, възраст ,месторабота, професия.

Имунизацията ще се проведе в изпълнение на фаза I на Националния ваксинационен план за COVID-19.

С уважение,

Д-р Е.Генева

За Директор на РЗИ Варна: Зам. Директор

Съгл. Заповед №70/09.02.2017г.

