

PHỤ LỤC V.2: THƯ MỜI

(Ban hành theo quyết định số...../QĐ-BYT ngày tháng năm 2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

1. Thư mời cho người tiếp xúc

THƯ MỜI

CTCLQG tại tỉnh Trân trọng kính mời.

Ông/bà:Số điện thoại:
.....

Tên NB lao phổi:

Đến buổi khám, kiểm tra, chụp hình sàng lọc bệnh phổi miễn phí.

Địa điểm:

Thời gian:

Chú ý: - Vui lòng mang thư mời đến nơi hẹn

Nếu có câu hỏi vui lòng liên hệ..... (liên lạc của tỉnh)

***Người đi mời: tích vào tiêu chí đúng của NTX dưới đây:**

Người tiếp xúc của NB lao phổi là những người đáp ứng 1 trong 3 tiêu chí sau:

- Sống cùng nhà (ăn, ở, ngủ cùng nhà liên tục) hoặc làm việc, học tập cùng phòng ở cơ quan, trường học, vv... với người bệnh.
- Ngủ cùng nhà hoặc cùng phòng với người bệnh ít nhất 01 đêm/tuần, trong 03 tháng trước khi được phát hiện lao.
- Ở cùng nhà hoặc cùng phòng (đến chơi, làm việc cùng, học cùng..) với người bệnh ít nhất 01 giờ/ngày và liên tục 05 ngày/tuần, trong 03 tháng trước khi được phát hiện lao.

2. Thư mời cho người có triệu chứng nghi lao và người nguy cơ cao mắc lao

THƯ MỜI

CTCLQG tại tỉnh Trân trọng kính mời.

Ông/bà:Số điện thoại:
.....

Đến buổi khám, kiểm tra, chụp hình sàng lọc bệnh phổi miễn phí.

Địa điểm:

Thời gian:

Chú ý: - Vui lòng mang thư mời đến nơi hẹn

Nếu có câu hỏi vui lòng liên hệ..... (liên lạc của tỉnh)