

Dátum odoslania: XX.XX.XXXX XX:XX:XX
Prijímateľ: Úrad verejného zdravotníctva SR Bratislava
Značka odosielateľa: 1 XXXXXXXX
Značka prijímateľa: OK/XXXXXXX/2021

Predmet: Rozklad ku Vašej odpovedi OK/XXXXXXX/2021

Text:

Dobrý deň, týmto podávam rozklad voči Vašej odpovedi a opätovne žiadam na základe zákona 211/2000 Z.z. odpoveď na nasledovnú otázku a podávam upresnenie ku môjmu predchádzajúcemu podaniu číslo 1 XXXXXXXX: Najnovšia vyhláška UVZ SR, ako aj stránka korona.gov.sk definujú len tri kategórie občanov: O - očkovaný T - testovaný P - prekonaný na 180 dní. Pretože mám platnú kontraindikáciu, žiadam Vás o informáciu, do ktorej kategórie osoby s nemožnosťou sa očkovať očkovacími látkami používanými na Slovensku spadajú. Táto informácia, pretože tlačivo o kontraindikácii je prílohou vyhlášok, musí byť Úradu verejného zdravotníctva známa.

s úctou a vďakou

Ing. XXXXXXXXX