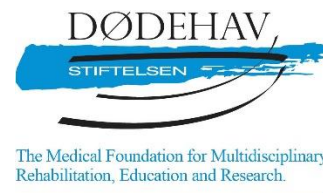


SØKNAD OG HELSESERTIFIKAT

FOR HELSEFREMMENDE OPPHOLD VED DØDEHAVET



Skjemaet fylles ut av deltaker og fastlege, før det returneres til:

Dødehavstiftelsen, PB 111, 4001 Stavanger.

Deltaker må være frisk, uten alvorlig sykdom. Oppholdet er for rekreasjon og klimaterapi i unikt mikroklima på jordas laveste punkt. Det handler om sykdomsforebygging.

Alle må ha reise- og helseforsikring som også dekker merutgifter i forbindelse med eventuell koronasmitte.

Israelske myndigheter har besluttet at fra 1. mars 2022 vil turister innvilges innreise uavhengig av vaksinestatus. Krav om PCR testing før avreise hjemmefra og etter ankomst, opprettholdes.

Navn: _____ Personnr.: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-post: _____

Som LEGE for _____ bekreftes at hun/han ikke lider av behandlingstrengende fysisk eller mental sykdom, kognitiv svikt eller tablett/alkoholmisbruk.

Legens navn: _____

Arbeidssted: _____ Telefon: _____

Dato: _____ Underskrift og stempel: _____

Som SØKER bekrefter jeg med min underskrift at:

- Jeg godtar Dødehavstiftelsens betingelser og vilkår for helsefremmende opphold ved Dødehavet
- Jeg respekterer at Dødehavstiftelsen ikke har ansvar for kvalitet på hotellopphold eller behandlinger i spa-avdelingen
- Jeg er frisk og har reise-/helseforsikring som dekker eventuell sykdom og hendelser under oppholdet

Sted: _____ Dato: _____

Underskrift: _____