

POTVRZENÍ O ABSOLVOVÁNÍ POC TESTU NA PRŮKAZ PŘÍTOMNOSTI SARS-COV-2

POTVRZUJI, ŽE

příjmení -----

jméno -----

datum narození -----

byl/a testován/a na místě antigenního odběrového centra na přítomnost antigenu viru SARS-Cov-2 pomocí POC antigenního testu (rapid test).

výsledek

NEGATIVNÍ

POZITIVNÍ

Testovanému byl sdělen výsledek testu a byl poučen o dalším postupu. Testování na přítomnost antigenu viru SARS-Cov-2 prostřednictvím POC antigenního testu je prováděno na základě mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví ČR.

v -----

dne -----
podpis a razítko odběrového místa

* Toto potvrzení se vystavuje jako doklad o provedení testu.



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY

POTVRZENÍ O ABSOLVOVÁNÍ POC TESTU NA PRŮKAZ PŘÍTOMNOSTI SARS-COV-2

POTVRZUJI, ŽE

příjmení -----

jméno -----

datum narození -----

byl/a testován/a na místě antigenního odběrového centra na přítomnost antigenu viru SARS-Cov-2 pomocí POC antigenního testu (rapid test).

výsledek

NEGATIVNÍ

POZITIVNÍ

Testovanému byl sdělen výsledek testu a byl poučen o dalším postupu. Testování na přítomnost antigenu viru SARS-Cov-2 prostřednictvím POC antigenního testu je prováděno na základě mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví ČR.

v -----

dne -----
podpis a razítko odběrového místa

* Toto potvrzení se vystavuje jako doklad o provedení testu.



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY