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

Certificate on taking a test to detect the presence of AG-SARS-COV-2

**POTVRZUJI, ŽE/ THIS IS TO CERTIFY THAT**

Příjmení/ Surname: …………………………………………………………………………..….

Jméno/ Name: ……… …………………………………………………………………………..…

Datum narození/ Date of birth: ………………………………………………….………….

byl/a testován/a na místě antigenního odběrového centra na přítomnost antigenu viru SARS-Cov-2 pomocí antigenního testu (POC rapid test, laboratorní test).
Has been tested for detection of SARS-CoV-2 virus antigen presence using an antigen test (POC rapid test, laboratory test) at an antigen testing point.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Výsledek/Result | NEGATIVNÍ/ NEGATIVE |  | POZITIVNÍ/ POSITIVE |

Testovanému byl sdělen výsledek testu a byl poučen o dalším postupu. Testování na přítomnost antigenu viru SARS-Cov-2 prostřednictvím antigenního testu je prováděno na základě mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví ČR. Negativní výsledek nevylučuje možnost, že jedinec je infekční, anebo že se stane infekčním v blízkém časovém odstupu od vyšetření.

The person undertaking the test has been informed about the result and instructed on how to proceed. Testing to determine the presence of SARS-CoV-2 virus antigen using antigen tests is performed on the basis of an extraordinary measure of the Ministry of Health of the Czech Republic. A negative result does not exclude the possibility that the individual is contagious or that they may become contagious soon after the test.

V/In ……Praze / Prague……………………

 dne/on: ………………………………………….. podpis a razítko odběrového místa

 Signature and stamp of testing point

\* Toto potvrzení se vystavuje jako doklad o provedení testu/ This certificate is issued as proof of the test result.